ГОДЪ XII. 1902 № 8.


1755—1843
Самуилъ Ганеманъ

ВРАЧЪ ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ

подъ редакціей

Д-ра А. Ф. Флемминга.

Similia similibus curentur.

Августъ.

Журналъ «ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ» въ 1902 году выходитъ по той же программѣ и подъ тою-же редакцей.

Подписка продолжается

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типо-Литографія К. Пентковскаго, Б. Подъяческая, № 22.
1902.

СОДЕРЖАНІЕ.

Стр.

Редакторъ-издатель **Д-ръ А. Флеммингъ**.

Годъ XII. 1902. № 8

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

Что такое гомеопатія и есть ли въ ней сколько нибудь правды.

Д-ра мед. Конкуэстъ (I. T. Conquest. [1]).

Переводъ съ англ. *В. Я. Гердъ.*

Содержаніе настоящей монографіи встрѣтитъ такое же сильное осужденіе со стороны гомеопатовъ, какъ и со стороны антипатовъ и аллопатовъ. Первые найдутъ ее очень недостаточною. и излагающею ихъ систему крайне частично и ограниченно; послѣднимъ же покажется, что въ ней сдѣлано слишкомъ много уступокъ въ пользу системы, которую они считаютъ нелѣпицей

[1]) Д-ръ Конкуэстъ былъ лекторомъ по акушерству въ больницѣ Св. Варѳоломея, въ Лондонѣ. Онъ издалъ руководство подъ заглавіемъ «Очерки акушерства» (Outlines of Midwizery), которое выдержало много изданій, и было переведено не только на европейскіе языки, но даже на индустанскій и китайскій. Кромѣ того, д-ръ К. былъ хорошо извѣстенъ медицинскому міру своимъ успѣшнымъ лѣченіемъ головной водянки посредствомъ прокола. Онъ написалъ также нѣсколько книгъ немедицинскаго содержанія. Въ 1859 г. онъ поразилъ своихъ коллегъ выпускомъ настоящей брошюры по гомеопатіи, въ которой отдаетъ полную справедливость генію Ганемана. Брошюра эта, выдержавшая нѣсколько изданій, сдѣлалась библіографическою рѣдкостью, но мнѣ удалось пріобрѣсть ее въ бытность мою въ Англии прошлымъ лѣтомъ, и я предлагаю здѣсь ея переводъ, полагая, что читателямъ этого журнала будетъ интересно познакомиться съ ея содержаніемъ. Мнѣніе такого ученаго, умнаго и опытнаго врача, какъ д-ръ Конкуэстъ, стяжавшаго себѣ всемірную извѣстность своими трудами, конечно заслуживаетъ полнѣйшаго вниманія. Онъ умеръ въ 1865 году. *В. Я. Г.*

и обманомъ, забывая, что ничто не показываетъ слабость аргумента яснѣе, чѣмъ голословное самоувѣренное заявленіе соединенное съ насмѣшкой, презрѣніемъ и бранью.

Человѣкъ, достигшій семидесятилѣтняго возраста, и пользовавшійся весьма обширною практикою въ теченіе полстолѣтія, имѣетъ право составить и выразить свое мнѣніе по предмету, имѣющему такое важное значеніе для благосостоянія общества и не могшему не обратить на себя его вниманія.

Если такой человѣкъ, даже не выражая вѣры въ крупинки и безконечно малыя дозы лѣкарствъ, будетъ утверждать, что основы гомеопатіи и ея практика заслуживаютъ, хотя бы въ малѣйшей степени, спокойнаго и добросовѣстнаго изслѣдованія, сейчасъ же найдутся многіе, которые слишкомъ лѣнивы или слишкомъ предубѣждены, чтобы изслѣдовать систему, противорѣчащую ихъ излюбленнымъ понятіямъ и привычкамъ, и станутъ восклицать: нѣтъ хуже стараго дурака, хотя бы умственныя способности этого стараго дурака были въ полной силѣ, а сужденія его созрѣли отъ многолѣтнихъ наблюденій и опыта. Этотъ старый дуракъ, не выражая пока рѣшительнаго мнѣнія о гомеопатіи, попросилъ бы такихъ лицъ не дурачить себя поспѣшнымъ осужденіемъ того, чему они не посвящали и пяти минутъ безпристрастнаго мышленія, чего никогда не испытывали, и о чемъ вслѣдствіе своего полнаго невѣдѣнія, они вовсе некомпетенты судить, а между тѣмъ эти то люди и бываютъ такъ щедры на эпитеты: вздоръ, шарлатанство, обманъ и проч.

Эти личности въ такой мѣрѣ не понимаютъ того, что они такъ бойко осуждаютъ, что если спросить ихъ: что такое гомеопатія, они не задумываясь отвѣтятъ, что гомеопатія состоитъ въ дачѣ безконечномалыхъ лѣкарствъ въ формѣ крупинокъ или капель. Они вовсе незнакомы съ фактомъ, что большее или меньшее количество даваемаго лѣкарства не имѣетъ никакого отношенію къ названію гомеопатія, которая только предполагаетъ, что если лѣкарство, при дачѣ здоровому человѣку, вызываетъ симптомы, схожіе съ какою нибудь болѣзнью, то сравнительно малая доза этого лѣкарства будетъ наилучшимъ средствомъ для излѣченія такой болѣзни, или, другими словами, для того чтобы

вылѣчить болѣзнь пріятно, быстро, безопасно и прочно, необходимо выбирать лѣкарство, способное возбуждать болѣзнь подобную той, противъ которой оно дается. Изъ этого должно быть ясно каждому непредубѣжденному лицу, что количество лѣкарства, даваемаго въ крупинкахъ ли или въ капляхъ, вовсе не касается принципа гомеопатіи. Кромѣ того, хорошо извѣстно, что нѣкоторые изъ самыхъ успѣшныхъ въ своей практикѣ врачей гомеопатовъ, хотя они вообще назначаютъ лѣкарства въ самыхъ малыхъ дозахъ, нерѣдко употребляютъ сильныя средства въ концентрированномъ видѣ.

Слово гомеопатія, какъ извѣстно всѣмъ, происходитъ отъ двухъ греческихъ словъ, означающихъ *подобная болѣзнь*, и ученіе ея выражается вкратцѣ девизомъ similia similibus curantur, т. е. подобное подобнымъ излѣчивается.

Кѣмъ-то было справедливо сказано: открытіе въ терапевтикѣ закона, примѣнимаго къ лѣченію всѣхъ болѣзней, было бы величайшимъ событіемъ въ медицинѣ, и Сиденгамъ выражается въ томъ же духѣ, говоря: мы нуждаемся въ какомъ нибудь постоянномъ и опредѣленномъ способѣ лѣченія, т. е. въ такой практикѣ, которая была бы основана на достаточномъ количествѣ опытовъ, и оказалась способною излѣчивать ту или другую болѣзнь.

Гомеопатія претендуетъ на это опредѣленіе. Ея приверженцы утверждаютъ, что она основана на *всеобщемъ законѣ*, что всѣ лѣкарства исцѣляютъ въ силу этого закона, и что каждое лѣкарство специфично данной болѣзни, подобіе которой оно способно вызвать у здороваго человѣка.

Этотъ гомеопатическій законъ опредѣляетъ принципъ, ясно выраженный знаменитымъ Джонъ Гёнтеръ: мнѣ кажется, не можетъ быть сомнѣнія, что въ одной и той же части тѣла одновременно не могутъ происходить два дѣйствія, или существовать двѣ мѣстныя болѣзни.

Гомеопатія допускаетъ такія же доказательства въ пользу своей истинности, какъ и законъ удѣльнаго вѣса, открытый Архимедомъ, или законы тяготѣнія, открытые Ньютономъ, или атомистическая теорія, предложенная Дальтономъ, изъ коихъ всѣ

основываются на неоспоримыхъ фактахъ и опытахъ. Одинъ знаменитый философъ сказалъ, что принципы, покоющіеся на твердомъ основаніи наблюденій и опытовъ, могутъ рушиться только съ самою природою, и если гомеопатія воплощаетъ въ себѣ законъ природы, то ея простота и достовѣрность должны въ концѣ концовъ обезпечить за нею всеобщее признаніе.

Нѣтъ ничего новаго подъ солнцемъ, сказалъ Соломонъ. Никогда эта истина не подкрѣплялась сильнѣе, чѣмъ при *введеніи вновь* гомеопатическихъ принциповъ и практики, которые были признаваемы еще Гиппократомъ за нѣсколько вѣковъ до Р. Х., какъ явствуетъ изъ его сочиненія о холерѣ, которую онъ успѣшно лѣчилъ малыми дозами вератрума (чемерицы), одного изъ сильнѣйшихъ проносныхъ средствъ. Мы находимъ также, что онъ утверждалъ, что atropa mandragora, вызывающая умопомѣшательство съ наклонностью къ самоубійству, въ малыхъ дозахъ лучше всего вылѣчиваетъ это состояніе. Онъ же говоритъ, что теплая вода, вызывающая рвоту, прекращаетъ ее. И онъ не одинъ между древними, ибо въ санскритской поэмѣ, изданной 56 лѣтъ до Р. Х., мы встрѣчаемъ пословицу, воплощающую въ себѣ принципъ гомеопатіи: еще въ старину говорилось на свѣтѣ, что ядъ есть средство противъ яда. Итакъ, ясно, что гомеопатія не новая система, какъ ошибочно утверждаютъ, а что во всѣ вѣка въ сочиненіяхъ какъ самыхъ древнихъ, такъ и новѣйшихъ авторовъ, мы находимъ признаніе основнаго принципа, на которомъ зиждется гомеопатія.

Взглядъ на прошлое и настоящее положеніе медицинской науки наводитъ на весьма печальныя размышленія. Во всѣ прошлые вѣка, и даже въ настоящее время, профессія спорила о противорѣчивыхъ какъ день и ночь теоріяхъ и системахъ, которыя признавались и отвергались одинаково талантливыми и образованными врачами. Эти сбивчивыя системы часто побуждали искателей истины находить убѣжище въ скептицизмѣ и эмпиризмѣ.

Прогрессъ есть законъ природы, а между тѣмъ какъ почти всѣ другія естественныя науки, включая и хирургію, сдѣлали замѣчательные успѣхи на пути къ усовершенствованію, и управ-

ляются установленными и обще-признанными законами, медицина остается все въ томъ же неопредѣленномъ, неустойчивомъ и даже противорѣчивомъ положеніи.

Никто не станетъ отрицать, что со временъ Гиппократа сдѣлано очень мало улучшеній, и что сказанное имъ одинаково примѣнимо и къ настоящему времени: то что даетъ одинъ, считая это самымъ лучшимъ, другой считаетъ дурнымъ. Точно также и теперь еще справедливы слова Галена: медицинская наука немного лучше массы противорѣчій и путаницы.

Отсутствіе установленныхъ началъ очень ощутительно и достойно сожалѣнія; слѣдствіемъ является то, что практика врачей одинаково способныхъ и вліятельныхъ часто бываетъ прямо антагонистична. Этому можно было бы представить тысячу доказательствъ, но достаточно будетъ привести одинъ или два примѣра.

Ревматическая лихорадка лѣчится нѣкоторыми выдающимися врачами лимоннымъ сокомъ, а другими, не менѣе ихъ извѣстными врачами, углекислой содой! Такъ, нѣкоторые рекомендуютъ кровопусканіе въ такихъ случаяхъ, гдѣ другіе даютъ хининъ и возбуждающія средства. Это не голословныя заявленія, а положительные, неопровержимые факты, и многіе изъ насъ должны еще помнить тѣ постыдныя распри, которыя господствовали особенно въ Эдинбургѣ, между послѣдователями Куллена и Брауна, ученія которыхъ были діаметрально противоположны другъ другу.

Хорошо извѣстно, что Штоль и Гофманъ, профессора одного и того же университета, держались прямо противоположныхъ принциповъ лѣченія, а въ наши дни Клеттербекъ и Армстронгъ, занимавшіе высшее положеніе въ профессіи, во всемъ между собою расходились, и тогда какъ одинъ настаивалъ на кровоизвлеченіи почти при всякой болѣзни, другой съ такою же силою осуждалъ всякое кровопусканіе. И теперь еще (1859 г.) нѣкоторые врачи пускаютъ кровь почти при всякой воспалительной болѣзни, другіе же, вмѣсто того, чтобы извлекать жизненную влагу, столь необходимую для возстановленія силъ больного, ослабленныхъ воспаленіемъ, умѣряютъ дѣятельность сердца, а слѣдовательно и силу кровообращенія въ болѣзненномъ органѣ, помощью антимо-

нія, дигиталиса, азотнокислаго кали и другихъ средствъ, которыя, какъ показали опытъ и наблюденіе, способны укрощать усиленную артеріальную дѣятельность, и достигаютъ желаемой цѣли, не разслабляя жизненныя возстанавливающія силы организма.

То, что сказано выше о разнорѣчивыхъ теоріяхъ, господствующихъ въ медицинѣ, относится и до лѣкарствъ, прописываемыхъ врачами. Такъ, нѣкоторые, какъ мы уже видѣли, даютъ щелочи при совершенно такихъ же обстоятельствахъ, при которыхъ другіе назначаютъ кислоты. Д-ръ Джемзъ Джонсонъ, въ своемъ сочиненіи о болѣзняхъ тропическихъ климатовъ, утверждаетъ, что самыми успѣшными средствами являются кровопусканіе и каломель, а д-ръ Диксонъ говоритъ, что кровопусканіе и каломель самые смертельные враги въ тропическомъ климатѣ. Но, быть можетъ, никогда не было большей разноголосицы о природѣ и лѣченіи болѣзней, чѣмъ въ настоящее время. Иллюстраціей и доказательствомъ могутъ служить описанные всѣми врачами больницы King's College (въ Medical Times and Gazette, отъ 19 февраля 1859 г.) случаи *острой пневмоніи*, выражавшіеся горячей и сухой кожей, грязнымъ и пересохшимъ языкомъ, дыханіе 52, пульсъ 128, съ крепитаціей, хрипами, свистящимъ дыханіемъ и бронхофоніей, и тѣмъ не менѣе успѣшно излѣченные амміакомъ, хлористымъ эѳиромъ, опіумомъ и коньякомъ.

Одинъ изъ врачей этой больницы въ другомъ мѣстѣ пишетъ: Мало есть предметовъ, въ которыхъ существуетъ разногласіе, какъ относительно образа дѣйствія лѣкарствъ, и лучшаго способа ихъ дачи. Пинель говоритъ: Фармакологія есть ничто иное какъ безобразная куча разнородныхъ веществъ, обладающихъ, большею частью, сомнительною пользою, и дѣлаемые ей упреки вполнѣ справедливы, а Биша прибавляетъ: ея формулы на столько же нелѣпо составлены, какъ и прихотливо собраны. Д-ръ Парисъ, президентъ королевской коллегіи врачей, въ лекціи, читанной имъ въ коллегіи, сказалъ: Мы не можемъ бросить взглядъ на прописываемыя лѣкарства безъ того, чтобы не быть сильно пораженными явною нелѣпостью нѣкоторыхъ изъ нихъ, отвратительнымъ свойствомъ другихъ, и совершенною безполезностью многихъ изъ нихъ. Они представляютъ собою памятники довѣр-

чивости и увлеченія врачей, ихъ рекомендовавшихъ и предписывавшихъ. При другомъ случаѣ онъ сказалъ: Рецепты, хранящіеся у аптекарей, состоятъ часто изъ смѣси противоположныхъ лѣкарствъ, составляющихъ самую разнородную и хаотическую массу. Д-ръ Мэсонъ Гудъ, говоря о лѣченіи спазма горла (laryngismus stridulus), даетъ слѣдующія наставленія: возбудить рвоту антимоніальными рвотными, вызвать потъ тѣми же средствами и горячими ваннами, возбудить кишечникъ проноснымъ изъ каломеля, успокоить раздражительность нервной системы шафранно-опійной настойкой, и вызвать противо-раздраженіе приложеніемъ нарывного пластыря къ горлу! Поневолѣ вспомнишь слова Мольера: больше людей умираетъ отъ лѣкарствъ, чѣмъ отъ болѣзней.

Многіе врачи, легкомысленно нападающіе на гомеопатію, сами ежедневно практикуютъ ее, когда они назначаютъ ревень, или другое слабительное при поносѣ, или легкія рвотныя при рвотѣ, или когда они лѣчатъ болѣзни головного и спинного мозга такими сильными средствами, какъ стрихнинъ въ малыхъ пріемахъ. Во всѣхъ этихъ случаяхъ лѣкарства эти, при дачѣ ихъ въ большихъ пріемахъ здоровымъ, возбудили бы у нихъ дѣйствіе, очень похожее на то, которое они способны устранить, а между тѣмъ врачи упорно отказываются отъ полнаго и основательнаго испытанія того, что они сами на практикѣ въ извѣстной мѣрѣ оправдываютъ. И какому врачу неизвѣстенъ фактъ, что самое вѣрное и безопасное средство возстановить здоровую функцію замерзшаго члена состоитъ въ приложеніи холода, а воспаленной поверхности въ приложеніи жара и сырости, или что обжоги всего успѣшнѣе лѣчатся такими горячительными веществами, какъ алкоголь и скипидаръ, или же такою возбуждающею мазью, какая была предложена д-ромъ Кентишъ и даже введена въ нашу фармакопею? Если и допустить, что не существуетъ достаточныхъ доказательствъ тому, что вещества сами по себѣ инертныя, какъ напр. мѣлъ, подвергаются могучимъ измѣненіямъ отъ разъединенія ихъ частицъ, но во всякомъ случаѣ разительный примѣръ этому мы видимъ въ ртути, которая, въ сыромъ видѣ, можетъ быть принята въ желудокъ безъ вреда въ

любомъ количествѣ, но будучи растерта съ консервомъ, какъ въ ртутной пилюлѣ (pilula hydrargyri) или съ мѣломъ, какъ въ hydrargyrus cum creta, становится однимъ изъ могущественнѣйшихъ лѣкарствъ; Филипсъ утверждаетъ, что, не смотря на повторные опыты, ему не удалось открыть окиси, и онъ вынужденъ заключить, что меркурій, въ этихъ случаяхъ, существуетъ только въ состояніи мелкаго *дробленія*. Это весьма замѣчательный фактъ. Развѣ нельзя предположить, что онъ служитъ типомъ того, что бываетъ вообще въ гомеопатическихъ препаратахъ, гдѣ сцѣпленіе частицъ нарушается, и поэтому крайне малая доза, при содѣйствіи жизненной силы организма, стремящейся преодолѣть болѣзнь, способно сдѣлать болѣе, чѣмъ крупная доза?

Профессоръ оксфордскаго университета Добени (Daubeny) указываетъ на несомнѣнную пользу извѣстныхъ минеральныхъ водъ, заключающихъ въ себѣ всего только одинъ гранъ іода въ десяти галлонахъ воды, а д-ръ Парисъ, ссылаясь на этотъ фактъ, утверждаетъ, что крайнее измельченіе споспѣшествуетъ дѣятельности всѣхъ веществъ, когда ихъ дѣйствующія начала не легко растворимы.

Вполнѣ доказано, что безконечно-малая, неосязаемая и невѣсомая частица ипекакуаны можетъ вызвать, у нѣкоторыхъ лицъ, всѣ мучительные признаки катарра, и этому удивляться нечего, когда мы припомнимъ, что Герапату и другимъ удалось открыть шестидесятитысячную долю стрихнина въ растворѣ, а Сэръ Р. Кэйнъ говоритъ, что билліонную часть грана серебра можно также открыть въ растворѣ. Опыты Фонтэня также доказываютъ почти невѣроятную дѣлимость, а равно и дѣятельность ядовъ.

Гомеопатъ можетъ и не вѣрить въ чудодѣйственную силу билліонной или квадрилліонной части грана мѣла или кофе, но, какъ и во всемъ, истина окажется на полдорогѣ между вѣрою въ смѣшныя и неосновательныя заявленія съ одной стороны и полнымъ отрицаніемъ безспорныхъ фактовъ съ другой.

Во время болѣзни пораженная часть на столько видоизмѣняется и становится до того воспріимчивою къ вліянію физическаго дѣятеля, что доза лѣкарства, которая въ здоровомъ состоя-

ніи не произвела бы никакого замѣтнаго дѣйствія, можетъ вызвать послѣдствія, опасныя для жизненности органа, отзывающагося, вслѣдствіе своего болѣзненнаго состоянія, на гораздо меньшій пріемъ подходящаго средства. Вслѣдствіе непринятія этого въ соображеніе, обычныя количества лѣкарствъ часто остаются безуспѣшными, или ожесточаютъ болѣзнь. Никто не станетъ отрицать, что часть тѣла, которая въ здоровомъ состояніи выноситъ безъ боли движеніе, или давленіе, или треніе, дѣлается, вслѣдствіе воспаленія, на столько чувствительною, что малѣйшее движеніе, или надавливаніе, или треніе причинятъ крайнее страданіе. Точно такъ же, при разстройствѣ функціи, или измѣненіи строенія, состояніе органа можетъ до того измѣниться, и воспріимчивость его на столько увеличиться, что и малѣйшая доза соотвѣтствующаго лѣкарства, которая, въ здоровомъ состояніи организма, не произвела бы никакого впечатлѣнія, можетъ, во время болѣзни, вызвать осязаемыя и самыя благотворныя дѣйствія.

Сэръ Астли Куперъ имѣлъ обыкновеніе давать меркурій съ мѣломъ въ дозахъ одной половины и одной четверти грана, а д-ръ Уилсонъ Филипъ назначалъ $^1/_3$ грана по три раза въ день въ такихъ случаяхъ, гдѣ другіе врачи предписали бы пять гранъ. Пусть кто нибудь испытаетъ эти дозы въ нѣкоторыхъ случаяхъ конгестированной печени, и онъ убѣдится, что онѣ дѣйствуютъ гораздо успѣшнѣе полныхъ пріемовъ каломеля или меркуріальныхъ пилюль. Такіе пріемы можно назвать медицинскими, когда назначаются минеральные или растительные яды, при чемъ мы можемъ считать открытымъ вопросъ о томъ, получаютъ ли, какъ утверждаютъ, сравнительно инертныя вещества, каковы кофе, мѣлъ, растительный уголь и т. д., новыя и почти чудодѣйственныя силы при ихъ измельченіи посредствомъ растиранія или разведенія.

Какъ мало намъ извѣстно о частицахъ теплорода, возбуждаемыхъ взаимнымъ треніемъ двухъ палокъ до возгоранія, или о невѣсомыхъ и неосязаемыхъ частицахъ свѣта, электричества, магнетизма, а между тѣмъ никто не отрицаетъ ихъ существованіе.

(*Окончаніе слѣдуетъ*).

Первый Ганемановскій медицинскій факультетъ.

Докладъ и. д. старшаго врача больницы Г. А. Сидоренко Общему Собранію Членовъ С.-Петербургскаго Благотворительнаго Общества послѣдователей гомеопатіи 21-го апрѣля 1902 года.

(*Окончаніе*).

Теперь перейдемъ къ разсмотрѣнію курса практической медицины, который продолжается въ теченіе 3-хъ лѣтъ и имѣетъ слѣдующія подраздѣленія:

а) Физическая діагностика.

Въ этой части общаго предмета діагностическія лекціи читаются низшимъ курсамъ профессоромъ Снадеромъ.

Лекціи заключаютъ въ себѣ анализъ физическихъ признаковъ болѣзни и сравненіе съ нормальнымъ состояніемъ въ дыхательной, сердечной и брюшной сферахъ. На старшемъ курсѣ бываетъ двѣ вспомогательныхъ клиники еженедѣльно въ теченіе года. Здѣсь физическое изслѣдованіе и діагностика, производимая студентами, составляютъ выдающуюся черту курса.

б) Медицинская семіологія. (Изученіе признаковъ симптомовъ болѣзни). Лекціи читаются профессоромъ Бартлеттомъ, онѣ содержатъ въ себѣ исключительно признаки и симптомы болѣзни, ихъ отношеніе къ патологическому процессу, а также къ діагностикѣ.

в) Практика. Въ этой части курса будетъ дано особенное преимущество обученію физическимъ изслѣдованіямъ, патологическимъ и діагностическимъ обозначеніямъ симптомовъ, съ цѣлью сдѣлать студента способнымъ понимать и оцѣнивать вполнѣ лекціи правильнаго курса.

Лекціи заключаютъ въ себѣ этіологію, симптоматологію, діагностику, патологію и лѣченіе разнообразныхъ типовъ и группъ болѣзней въ такомъ видѣ, какъ опи представляются практику—неспеціалисту. Главная ихъ цѣль будетъ заключаться въ томъ, чтобы научить будущаго практика-врача, какъ распознать болѣзнь и какъ съ ней бороться. Гомеопатическое лѣченіе объясняется на примѣрахъ въ разныхъ вспомогательныхъ клиникахъ,

хотя, конечно, оно не есть самая выдающаяся часть лѣченія въ хирургическихъ случаяхъ. Но во всѣхъ не хирургическихъ случаяхъ выборъ и примѣненіе гомеопатическихъ лѣкарствъ составляетъ отличительную черту отъ начала до конца.

Перейдемъ къ обзору курса клинической медицины. Цѣль клинической медицины заключается въ томъ, чтобы научить студента какъ изслѣдовать болѣзнь, какъ предсказать ея теченіе и окончаніе и какъ найти и примѣнить необходимое средство.

Число и разнообразіе больныхъ представляютъ обильный матеріалъ для освѣщенія каждой фазы этого предмета. Профессоръ клинической медицины имѣетъ неограниченное право выбрать какой нибудь случай изъ числа поступающихъ паціентовъ для своей клиники, все равно къ какой бы спеціальности и отдѣлу данный случай не относился. Цѣль этой практики заключается въ томъ, чтобы показать студенту соотношеніе, которое онъ можетъ извлечь изъ такихъ случаевъ, какъ если бы оно было въ дѣйствительной практикѣ и кромѣ того научить студента, какъ открывать опасность при ея первомъ приближеніи и какія мѣры принимать для наилучшихъ интересовъ больного.

Курсъ хирургіи продолжается три года и состоитъ изъ теоретическихъ лекцій, лабораторныхъ демонстрацій, общихъ и частныхъ клиникъ. Изученіе хирургіи идетъ рука объ руку съ ученіемъ патологіи.

Профессоръ патологіи прилагаетъ наиболѣе серьезныя усилія въ приготовленіи студентовъ для здоровой оцѣнки практическаго курса хирургіи. Къ этому присоединяется не только курсъ топографической анатоміи, но и лабораторныя занятія по эмбріологіи какъ очень важное пособіе для пониманія многихъ хирургическихъ состояній. Далѣе какъ теоретически, такъ и практически проходятся курсы по акушерству, женскимъ болѣзнямъ, дѣтскимъ, глазнымъ, ушнымъ, носовымъ, горловымъ, нервнымъ и душевнымъ болѣзнямъ. При чемъ въ лекціяхъ о душевныхъ болѣзняхъ объясняются явленія гипноза.

Еще читаются лекціи по судебной медицинѣ, гидротерапіи и электротерапіи, послѣдняя примѣняется большею частью съ діагностическою цѣлью. Наконецъ послѣдняя наука, гигіена, чи-

тается на четвертомъ курсѣ. Она дѣлится на личную гигіену, включая сюда вопросы діэты, одежды, физическихъ упражненій, отдыха, занятій и т. д. и на общественную гигіену, которая изслѣдуетъ подмѣси и поддѣлки пищи, водоснабженіе, загрязненіе воды, изслѣдованіе и очистку ея, изслѣдуетъ также воздухъ, его вентиляцію, дренажированіе почвы, постройку сточныхъ трубъ, санитарное состояніе жилищъ, школъ, фабрикъ, военныхъ лагерей и т. д.

Сдѣлавши краткій обзоръ курса преподаваемыхъ предметовъ, мы перейдемъ къ разсмотрѣнію клиническаго обученія.

Одно изъ спеціальныхъ и важныхъ качествъ Ганемановскаго факультета есть его методъ и общая сумма клиническаго обученія предлагаемаго студентамъ въ такомъ изобиліи, благодаря многимъ тысячамъ паціентовъ, лѣчимыхъ ежедневно въ разныхъ отдѣленіяхъ этого обширнаго учрежденія. Всякая клиническая работа производится въ одномъ изъ госпитальныхъ зданій извѣстныхъ подъ именемъ клинической группы, помѣщенныхъ непосредственно сзади мед. факультета, каждый этажъ, соединенъ корридорами съ общимъ учрежденіемъ. Клиническій амфитеатръ въ этомъ зданіи въ 2 этажа и удивительно хорошо освѣщается съ боковъ и потолка дневнымъ свѣтомъ, а ночью электричествомъ и газомъ. Онъ вмѣщаетъ 400 человѣкъ, которые могутъ сидѣть.

Операціонная снабжена всякими удобствами для употребленія антисептическихъ мѣръ при операціяхъ, она соединена съ комнатами для анестезированія и выздоровленія оперируемыхъ паціентовъ. Ежедневныя клиническія лекціи въ амфитеатрѣ спеціальная черта курса.

Здѣсь каждую недѣлю бываетъ двѣ клиническія лекціи по внутреннимъ болѣзнямъ, одна лекція по общей хирургіи, одна по дѣтскимъ болѣзнямъ, одна по нервнымъ, кожнымъ и другимъ спеціальнымъ болѣзнямъ. Система клиническаго обученія такая, что каждый студентъ по очереди сталкивается лицомъ къ лицу съ сотнями случаевъ подъ руководствомъ различныхъ клиническихъ профессоровъ и такимъ образомъ онъ пріобрѣтаетъ основательное практическое знаніе болѣзней и поврежденій обыкновеннаго рода.

Отъ студента требуется: изслѣдованіе паціента, примѣненіе инструментовъ съ цѣлью діагностики, употребленіе механическихъ необходимыхъ въ дѣлѣ лѣченія пособій, дѣланіе операцій, примѣненіе повязокъ, прописываніе лѣкарствъ, наблюденіе за теченіемъ болѣзни.

Въ дополнительныхъ клиникахъ въ теченіе прошлаго года были сдѣланы многія тысячи операцій, изъ которыхъ огромное число сдѣланы студентами. Въ нижнемъ этажѣ находится хорошо устроенная мертвецкая. Здѣсь производятся посмертныя изслѣдованія передъ курсами. Здѣсь же показываются способы сохраненія патологическихъ образцовъ для цѣлей микроскопическихъ изслѣдованій въ патологическомъ отношеніи.

Слѣдующее количество больныхъ по отчету больничнаго отдѣленія за 1901 годъ показываетъ на сколько обильный и разнообразный матеріалъ употребляется клиническими учителями для обученія студентовъ, будущихъ врачей гомеопатовъ.

Стаціонарные больные.	по внутреннимъ болѣзнямъ . . .	475
	по хирургическимъ „ . . .	782
	по глазнымъ „ . . .	127
	по женскимъ „ . . .	263
	по акушерству „ . . .	83
	по дѣтскимъ „ . . .	86

А всего лежало въ разныхъ отдѣленіяхъ 1816

За оказаніемъ помощи въ разныхъ несчастныхъ случаяхъ обращалось 9841

Амбулаторные больные.	по внутреннимъ болѣзнямъ . .	2627
	по обще-хирургическимъ „ . .	4234
	по мочеполовымъ „ . .	2267
	по ортопедическимъ „ . .	1155
	по кожнымъ „ . .	1061
	по нервнымъ „ . .	833
	по сердечнымъ и легочнымъ „ . .	1556
	по женскимъ „ . .	1139
	по акушерству „ . .	80
	по дѣтскимъ „ . .	2296

Амбулаторные больные.	по глазнымъ	болѣзнямъ . .	3156
	по ушнымъ	„ . .	818
	по горловымъ	„ . .	1678
		Итого	32741
Больные, которые лѣчились дома .			432
Число всѣхъ больныхъ равно			34989

Кромѣ этого громаднаго матеріала для клиническаго обученія, студенты Ганемановскаго факультета пользуются привилегіей посѣщать другія клиники на правахъ со студентами старой школы.

Изъ такихъ клиникъ упомянемъ о Пенсильванской клиникѣ (аллопатической и огромной Филадельфійской на 1200 кроватей).

Теперь намъ остается еще разсмотрѣть требованія предъявляемыя молодымъ людямъ при поступленіи на этотъ факультетъ и требованія, предъявляемыя для полученія степени врача. Первыя требованія, какъ болѣе полно изложенныя, я заимствовалъ не изъ отчета, а изъ брошюры „Студентъ-медикъ и его качества".

Брошюра эта выражаетъ мнѣніе медицинскаго Ганемановскаго факультета и составлена соотвѣтственно съ требованіемъ и характеромъ воспитанія этого учрежденія, которое въ теченіе 25 лѣтъ было авторитетнымъ руководителемъ во всѣхъ начинаніяхъ, касающихся прогресса медицинскаго воспитанія, да и теперь это учрежденіе идетъ съ честью рядомъ съ самыми передовыми высшими медицинскими школами Америки во всѣхъ отдѣлахъ обученія, а въ частности за нимъ, какъ старѣйшимъ, оставлено право руководить всѣми остальными учрежденіями гомеопатіи.

Въ этой брошюрѣ прежде всего обращено вниманіе на физическія качества будущаго студента. Медицина, говорится тамъ, требуетъ для своего дѣйствительнаго примѣненія постояннаго употребленія всѣхъ пяти чувствъ практикующаго врача. Отсюда слѣдуетъ, что если имѣется какой нибудь недостатокъ одного изъ пяти чувствъ, все равно природный или пріобрѣтенный, то это можетъ служить большимъ затрудненіемъ въ медицинской практикѣ.

Относительно умственныхъ качествъ сказано, что медицина, какъ при ея изученіи, такъ и въ практическомъ примѣненіи требуетъ постояннаго и усиленнаго употребленія трехъ умственныхъ способностей, а именно: наблюденія, памяти и здраваго смысла.

Требованія всѣхъ этихъ качествъ иногда такъ велики, что человѣкъ среднихъ способностей можетъ удовлетворить имъ только при самомъ постоянномъ и энергичномъ усиліи. Поэтому тѣ, которые знаютъ о своихъ недостаткахъ способности наблюденія, а главное памяти, не должны быть поощряемы изучать медицину. Но всетаки нужно сказать, что способность учиться, формируемая въ юности и удерживаемая въ зрѣломъ возрастѣ будетъ побѣждать эти недостатки въ нѣкоторыхъ отношеніяхъ и нужно правду сказать, что на всѣхъ медицинскихъ факультетахъ наблюдаются достойные замѣчанія чистые результаты студенческихъ усилій въ огромномъ количествѣ случаевъ. Сильная склонность къ естественнымъ наукамъ, а главное къ физикѣ и химіи, ботаникѣ и физіологіи есть большое преимущество для каждаго, желающаго изучать медиину, а положительное нерасположеніе къ таковымъ наукамъ есть несомнѣнный поводъ оставить мысль о медицинѣ и избрать другую профессію.

О воспитательныхъ качествахъ будущаго студента сказано слѣдующее: весь курсъ медицины производитъ на каждаго мыслящаго студента впечатлѣніе о необходимости обширнаго и основательнаго первоначальнаго воспитанія, которое можетъ оказаться весьма полезнымъ для студента въ его факультетской работѣ.

Вотъ нѣсколько краткихъ указаній на требованія воспитательныхъ качествъ:

а) Ни одинъ изъ студентовъ не можетъ приступить къ изученію медицины, если онъ не владѣетъ хорошо грамматически правильнымъ англійскимъ языкомъ.

б) Знаніе арифметики требуется къ размѣрѣ простыхъ и десятичныхъ дробей, процентовъ и пропорціи; элементарныя свѣдѣнія изъ алгебры, квадратный и кубическій корни. Кромѣ того въ высшей степени важно, чтобы поступающій на медицинскій

факультетъ владѣлъ знаніемъ терминовъ и основныхъ правилъ измѣреній, такъ какъ эти знанія требуются при изученіи анатоміи, физіологіи, акушерства, глазныхъ болѣзней и т. д.

в) Знаніе латинскаго языка достаточное, чтобы показать хорошее пониманіе научныхъ терминовъ выраженій, употребляемыхъ въ медицинѣ.

Весьма важно для студента передъ поступленіемъ на медицинскій факультетъ хорошо познакомиться съ работами по общей физикѣ и естественной философіи. Этотъ отдѣлъ очень важенъ, къ сожалѣнію только, находится въ пренебреженіи въ нашей обычной системѣ, такъ что медицинскіе факультеты включили ихъ въ число своихъ регулярныхъ курсовъ, но все таки лучше, если эти знанія будутъ пріобрѣтены предъ поступленіемъ. О нравственныхъ качествахъ сказано: Прежде всего врачъ долженъ быть джентельменомъ не только по наружности, но и въ своихъ внутреннихъ чувствахъ, инстинктахъ. Невѣжество, грубость, хвастовство, самохвальство и всѣ формы пошлости суть вѣрные признаки и слишкомъ обычные спутники незнанія. Невоздержанность, сквернословіе, безчестность и всѣ низкія формы распутной жизни считаются по мнѣнію медицинскаго факультета достаточнымъ основаніемъ, чтобы отказать въ медицинской степени прослушавшему курсъ, какими бы воспитательными качествами онъ не владѣлъ. Относительно нравственныхъ качествъ врача нѣтъ выше авторитета, какъ самъ создатель гомеопатіи Самуилъ Ганеманъ, который по этому поводу высказался такъ: „отъ этого божескаго служенія (т. е. врачеванія), самаго благороднѣйшаго изъ всѣхъ земныхъ занятій должны удерживаться всѣ тѣ, которые имѣютъ нравственные недостатки и злой умъ, потому что въ каждомъ отдѣлѣ этого знанія требуется постоянное ихъ упражненіе и кромѣ того требуется имѣть добрый взглядъ на благо человѣчества и чувство долга къ человѣчеству; пусть уходитъ прочь та богохульствующая сошка, которая только присваиваетъ себѣ наружное подобіе возстановителей здоровья, но чьи головы пустымъ обманомъ, чьи сердца засорены порочнымъ вздоромъ, чьи языки смѣются надъ правдой и чьи руки приготовляютъ несчастіе“. Вкратцѣ, медицинская профессія требуетъ людей физическаго со-

вершенства и которые по крайней мѣрѣ владѣютъ средней степенью умственныхъ способностей, склонностью къ занятіямъ, хорошимъ англійскимъ воспитаніемъ, начальнымъ знаніемъ латинскаго языка, высокими нравственными чувствами и привычками, джентельменскими манерами и инстинктами. Теперь остановимся еще на нѣкоторыхъ требованіяхъ, установленныхъ для полученія степени врача.

Желающій получить степень врача долженъ имѣть по крайней мѣрѣ 21 годъ и кромѣ вышеупомянутыхъ нравственныхъ качествъ долженъ представить удостовѣреніе, что онъ прослушалъ всѣ медицинскіе предметы въ теченіе 4 лѣтъ, при чемъ послѣдній годъ онъ долженъ пробыть на этомъ факультетѣ, а также долженъ представить удостовѣреніе о регулярномъ посѣщеніи лекцій. Всѣ бумаги должны быть поданы декану или секретарю медицинскаго факультета до 1-го апрѣля съ указаніемъ, что никакихъ факультетскихъ долговъ за кандидатомъ не числится. Факультетская плата довольно высока: за первый годъ вносится 2000 руб., а за каждый изъ трехъ остальныхъ годовъ по 250 руб., кромѣ того за внесеніе въ списокъ студентовъ 10 рублей и за полученіе степени врача или дипломъ 60 рубл.

Гомеопатія, какъ медицинская система, является въ Сѣверной Америкѣ уже не опытомъ. а точно-установленнымъ и могущественнымъ факторомъ въ научномъ и соціальномъ мірѣ. Врачей-гомеопатовъ въ Сѣверной Америкѣ около 12 тысячъ. Одинъ Филадельфійскій Ганемановскій факультетъ за все время своего существованія по 1901 годъ удостоилъ степени врача 2552 лица. Всѣ врачи гомеопаты, какъ глубоко знающіе свой предметъ, славятся хорошими качествами врача. Они исполняютъ почетныя должности въ высшихъ медицинскихъ школахъ, больницахъ, въ разныхъ обществахъ, въ литературѣ, въ санитарныхъ комиссіяхъ и другихъ правительственныхъ учрежденіяхъ наравнѣ съ лицами старой медицинской школы.

На этомъ мы и оканчиваемъ свои выдержки изъ годичнаго отчета Филадельфійскаго Ганемановскаго факультета и невольно испытываемъ чувство сожалѣнія, что у насъ въ Россіи гомеопатія не могла получить такого правильнаго развитія, хотя

въ публикѣ распространена очень сильно. Несомнѣнно всѣ, кто только интересовался у насъ судьбою гомеопатіи, знаютъ, что она не только не возбудила къ себѣ вниманія (за очень немногими исключеніями) у представителей старой медицинской школы, но даже со стороны медицинскихъ факультетовъ часто подвергалась всевозможнымъ стѣсненіямъ, какъ заблужденіе безъ всякой научной основы.

Удивительно то, что для уничтоженія этого заблужденія ни разу не были примѣнены научные пріемы. Почему то считается достаточнымъ вышучиваніе, насмѣшки и всевозможныя непозволительныя выходки надъ этой медицинской системой и ея послѣдователями.

Профессора, читающіе исторію медицины, сообщаютъ студентамъ такія небылицы, что нерѣдко онѣ, кромѣ смѣха, вызываютъ и полное недоумѣніе студентовъ, привыкшихъ видѣть въ лицѣ профессора серьезнаго и безпристрастнаго ученаго, и за недостаткомъ знанія и опыта принимающихъ все сообщаемое имъ за истину. Одинъ, нынѣ уже покойный профессоръ очень грѣшилъ противъ гомеопатіи, онъ употреблялъ все свое краснорѣчіе, свой авторитетъ для того, чтобы только убѣдить студентовъ въ нелѣпости этого ученія, а врачей гомеопатовъ передъ аудиторіей называлъ государственными преступниками. Оканчивая свою лекцію, онъ извинялся передъ студентами за то, что отнялъ у нихъ драгоцѣнное время на сообщеніе такого вздора, но что онъ считалъ это своей нравственной обязанностью, чтобы предостеречь ихъ отъ увлеченія гомеопатіей. Студенты, сдѣлавшись потомъ врачами, становятся какъ будто загипнотизированными и, за рѣдкими исключеніями, въ теченіе всей своей врачебной дѣятельности совершенно не интересуются гомеопатіей и нерѣдко дѣлаются ярыми ея гонителями, не отдавая въ этомъ себѣ никакого отчета. Намъ извѣстны многіе врачи, которые дожили до конца своихъ дней съ понятіемъ о гомеопатіи, какъ о чемъ то недостойномъ вниманія врача и только при настоящемъ безпристрастномъ освѣщеніи гомеопатіи они какъ бы просыпались отъ школьнаго гипноза, но уже было поздно начинать изученіе новой системы. Они сами говорили, что остается прожить какихъ нибудь

2—3 года, а за это время уже не успѣешь хорошо познакомиться съ гомеопатіей. Совершенно справедливо, что серьезное систематическое изученіе гомеопатіи требуетъ труда довольно таки кропотливаго и успѣшнаго. И вотъ такимъ образомъ много уходитъ врачей въ могилу съ упрекомъ на устахъ по адресу своихъ учителей, которымъ они въ дни студенчества вѣрили на слово. Авторитеты медицины, которымъ надлежитъ по ихъ долгу имѣть основательное знаніе гомеопатіи, не желаютъ потрудиться въ этомъ направленіи, они вѣроятно находятъ, что лучше и легче признать гомеопатію недостойной вниманія врача и тѣмъ снять съ себя упреки въ ничегонедѣланіи.

Авторитетное, хотя и несправедливое сужденіе о гомеопатіи дѣлаетъ свое печальное дѣло гипноза студентовъ и въ этомъ по нашему глубокому убѣжденію заключается грѣхъ представителей медицинской науки противъ гомеопатіи, противъ страждующаго человѣчества. Вѣдь не нужно дѣлаться гомеопатомъ, а нужно только оставаться безпристрастнымъ ученымъ и имѣть гражданское мужество сознаться въ незнаніи гомеопатіи и сказать студентамъ: не могу объяснить, но вижу дѣйствительные факты. Думаемъ, что отъ такого признанія не пострадалъ бы авторитетъ профессора, но, къ сожалѣнію, этого никто не дѣлаетъ. Напротивъ, часто наши противники готовы защищать своего коллегу въ какомъ бы преступленіи онъ ни былъ повиненъ, исключая знакомства его съ гомеопатіей. Знакомство съ гомепатіей вмѣняется ему въ такое преступленіе, которому нѣтъ прощенія. Врачъ наканунѣ еще научно образованный, но сегодня заявившій себя открыто исповѣдующимъ принципъ гомеопатіи немедленно исключается изъ всѣхъ медицинскихъ и другихъ общественныхъ учрежденій, такъ какъ совмѣстная служба съ врачемъ гомеопатомъ считается уже несовмѣстимой съ достоинствомъ научно-образованныхъ врачей. Кто, спрашивается, далъ право медицинской корпораціи насиловатъ убѣжденія врача.

Къ сожалѣнію, медицинская пресса всегда санкціонируетъ подобныя рѣшенія медицинскихъ обществъ.

Такъ санкціонировалось недавно редакціей „Врачебной газеты“ постановленіе врачей Нижнедѣвицкаго Земства, не поже-

лавшихъ совмѣстной службы съ врачемъ гомеопатомъ, приблизительно въ слѣдующихъ выраженіяхъ: „съ особеннымъ отраднымъ чувствомъ можно воздать честь и хвалу земскимъ товарищамъ, стойко охраняющимъ достоинство врачебной науки".

Незнаніе гомеопатіи здѣсь очевидное, ибо трудно допустить, чтобы представители медицинской науки, зная, что въ одной только Сѣверной Америкѣ [1]) существуетъ въ настоящее время 22 совершенно самостоятельныхъ каѳедры гомеопатіи, считали гомеопатію вздоромъ, шарлатанствомъ, иначе это было бы тяжкимъ преступленіемъ передъ студентами—будущими врачами и передъ обществомъ, которое ждетъ не дождется конца этой борьбы, вся тяжесть которой ложится на больного. Изъ изложеннаго нами отчета, Вы могли видѣть, что въ Американскихъ колледжахъ рядомъ съ чтеніемъ лекціи по гомеопатіи дѣлается обзоръ и всѣхъ другихъ методовъ лѣченія. Очевидно гомеопатія не боится идти рука объ руку съ давно существующими методами лѣченія, напротивъ она вышла побѣдительницей, жизненность ея доказывается тѣмъ, что въ небольшой сравнительно срокъ 50 лѣтъ открылось 22 медицинскихъ факультета и 189 больницъ, изъ которыхъ 137 больницъ на счетъ государства. Не смотря на сильную оппозицію гомеопатія начинаетъ завоевывать себѣ общественное положеніе и въ Европѣ.

Въ 1901 году въ Вюртембергскомъ Королевствѣ большинствомъ голосовъ представителей Вюртембергской палаты было постановлено учредить каѳедру гомеопатіи въ Тюбингенскомъ Университетѣ.

Наконецъ наше Благотворительное Общество достигло уже того, что имѣетъ больницу, которая за такой короткій срокъ требуетъ расширенія. И вотъ при наличности такихъ фактовъ наши противники все таки считаютъ гомеопатію шарлатанствомъ. Такъ медицинскій журналъ „Русскій врачъ" (стр. 282 § 429) по поводу статьи въ „Новомъ времени" отъ 2-го февраля „Аллопаты

---

[1]) Въ теченіе 50 лѣтъ въ одной Сѣверной Америкѣ открыто 22 медицинскихъ факультета, 189 больницъ, изъ которыхъ 137 на счетъ государства, кромѣ того 71 лѣчебницы и издается 30 медицинскихъ журналовъ по гомеопатіи. (Бельгійскій гомеоп. журналъ за февраль 1902 г.).

и Гомеопаты“ г. Гонимаго говоритъ: „большинство незнакомыхъ съ дѣломъ смотрятъ на гомеопатію, какъ на научную отрасль медицинскихъ знаній, а не какъ на безусловно доказанное заблужденіе, быть можетъ въ началѣ и искреннее, но въ настоящее время преслѣдующее, подобно другимъ видамъ спекуляціи на невѣжество цѣли, ничего общаго съ наукой не имѣющія“.

Вотъ до чего можетъ дойти беззастѣнчивость и невѣжество, прикрываясь именемъ науки. Мы еще разъ повторяемъ, что наши противники не знаютъ гомеопатіи и понося ее, не вѣдаютъ, что творятъ.

Жизнь быстрыми шагами идетъ впередъ, гомеопатія очень сильно распространяется въ обществѣ, не смотря на постоянное вышучиваніе ея, и мы смѣемъ надѣяться, что сила вещей заставитъ новое поколѣніе профессоровъ, представителей медицинской науки нѣсколько серьезнѣе посмотрѣть на такое сильное распространеніе гомеопатіи и сказать наконецъ о ней свое правдивое слово.

Смѣемъ также надѣяться, что оно перестанетъ насиловать совѣсть врачей путемъ исключенія ихъ изъ медицинскихъ обществъ, тогда и у насъ гомеопатія вступитъ въ новый періодъ своего существованія и безъ сомнѣнія достигнетъ такого же развитія какъ и въ Сѣверной Америкѣ, которая уже признала гомеопатію точно установленнымъ и могущественнымъ факторомъ въ своемъ научномъ и соціальномъ мірѣ.

Въ заключеніе мы не можемъ не пожелать дальнѣйшаго процвѣтанія нашего общества, а также чтобы его дѣтище—первая больница сдѣлалась современемъ колыбелью перваго Ганемановскаго медицинскаго факультета въ Россіи.

Практическія наблюденія.

I.

Простуда причина половины всѣхъ нашихъ болѣзней.

Ея сущность, причины, предупрежденіе и лѣченіе.

(*Продолженіе*).

Простуда живота.—Перитонитъ.

Какъ легкія покрыты снаружи и ребра или грудная клѣтка выстланы внутри серозной оболочкой, точно также покрыты серозной оболочкой кишки снаружи и брюшныя стѣнки снутри. Въ грудной полости эта оболочка называется „плеврой“, въ брюшной полости она носитъ названіе „брюшины“. Въ обоихъ мѣстахъ она образуетъ мѣшокъ, пустой въ здоровомъ состояніи, съ соприкасающимися стѣнками, подобно пазухамъ мозга (см. Водянка мозга). Брюшина, подобна плеврѣ, можетъ воспалиться при простудѣ и тогда въ ней скопляется иногда въ огромномъ количествѣ серозная жидкость, образуя „водянку брюшной полости“. Когда простуда вызываетъ воспаленіе брюшины, животъ становится чувствительнымъ къ давленію и горячимъ на ощупь; больной старается лежать неподвижно на спинѣ съ притянутыми къ туловищу ногами и дышетъ грудью вмѣсто живота; дыханіе поверхностно и учащено; сильная лихорадка и жажда, иногда рвота; пульсъ очень скорый и твердый; смерть можетъ наступить черезъ 2—3 дня отъ одного только воспаленія. Когда эти симптомы появляются внезапно или быстро, болѣзнь называется „острымъ“ перитонитомъ, а когда они появляются постепенно — „хроническимъ“; острый перитонитъ можетъ перейти въ хроническій при неумѣломъ или небрежномъ лѣченіи. Водянка бываетъ чаще всего при хронической формѣ.

Лѣченіе. — При первомъ появленіи признаковъ перитонита больного слѣдуетъ немедленно уложить въ постель и держать постоянно на животѣ припарки изъ очень горячей воды, или обернуть животъ согрѣвающимъ компрессомъ, смѣняемымъ черезъ каж-

дые 8 часовъ. Продолжать *Аконитъ* противъ простуды и давать поперемѣнно съ нимъ *Бріонія 3*, по двѣ капли черезъ 2 часа, пока существуетъ еще лихорадка, боль или чувствительность, а затѣмъ давать *Сульфуръ 6*, черезъ 3 часа, въ теченіе недѣли, чтобы сгладить послѣдствія воспаленія. Если лихорадка, боль и чувствительность не исчезаютъ въ теченіе 36 — 48 часовъ, то обратиться къ врачу, иначе больной можетъ погибнуть, или появится водянка.

Простуда желудка.—Катарръ желудка.

Когда простуда поражаетъ преимущественно слизистую оболочку желудка, то появляется обыкновенно тошнота и изжога, иногда безпрестанная рвота слизью, а также пищей и питьемъ; отвращеніе отъ пищи, лихорадочное состояніе, головная боль, болѣзненность подъ ложечкой, мучительное ощущеніе отъ тѣснаго платья,—вотъ признаки „желудочнаго катарра". Болѣзнь эта можетъ распространиться по желудку на желчный протокъ и печень и вызвать катарръ этихъ органовъ, который или вызоветъ чрезмѣрное отдѣленіе желчи и рвоту желчью, или поносъ (англійская холера), или закупорку желчнаго протока, вслѣдствіе набуханія слизистой оболочки, и желтуха.

Лѣченіе. — Лучшимъ лѣченіемъ желудочнаго катарра будетъ продолжать *Аконитъ* противъ простуды и давать поперемѣнно съ нимъ *Кали бихромикумъ 3*, по 2 капли черезъ 2 часа, пока существуютъ лихорадочные симптомы, а затѣмъ прекратить *Аконитъ* и продолжать только *Кали бихромикумъ*, черезъ 2 часа. Питье горячей воды, какъ указалъ докторъ Джибсонъ, приноситъ большую пользу; вода должна быть возможно горяча; можно выпивать по стакану ея ежечасно въ теченіе 4—5 часовъ. Сосаніе или глотаніе льда не рекомендуется; оно можетъ принести временное облегченіе, но это будетъ такое же облегченіе, какое получается при ожогѣ отъ прикладыванія холодной воды, или при отмороженіи отъ прикладыванія жара—облегченіе, соединенное съ рискомъ затянуть болѣзнь. Горячія припарки на желудокъ, горчичники или согрѣвающіе компрессы не только доставляютъ временное облегченіе, но и помогаютъ излѣченію. Подобно вся-

кому другому органу, воспаленный желудокъ требуетъ предоставленія ему возможно большаго покоя и поэтому пищу слѣдуетъ давать изрѣдка и въ небольшихъ количествахъ; пища должна состоять главнымъ образомъ изъ теплой овсянки, разведеннаго яичнаго бѣлка, сыворотки, жаренаго картофеля и т. п. Если лихорадочные симптомы и тошнота не уменьшаются и аппетитъ возвращается не вполнѣ въ теченіе 3-хъ дней, или если появляется рвота желчью или желтуха, то лучше обратиться къ врачу, потому что можетъ понадобиться *Арсеникумъ*, *Фосфоръ*, *Меркурій* или *Хамомилла*.

Простуда кишекъ.—Поносъ.

Когда простуда поражаетъ кишки, обычнымъ результатомъ бываетъ поносъ, испражненія становятся водянистыми, слизистыми и клейкими, иногда кровянистыми и сопровождаются сильнымъ жиленьемъ. Поносъ можетъ появиться также отъ многихъ другихъ причинъ.

Лѣченіе.—Когда поносъ происходитъ отъ простуды и когда онъ сопровождается сильною дрожью или познабливаніемъ, то давать *Камфора*, по 4 капли на сахарѣ черезъ ¼ часа до исчезновенія озноба, а затѣмъ давать попеременно *Аконитъ* и *Дулькамара 3*, по двѣ капли черезъ 2 часа. Если не послѣдуетъ значительнаго улучшенія въ теченіе 36—48 час., то обратиться къ врачу, иначе болѣзнь можетъ перейти въ кровавый поносъ и можетъ потребоваться *Хамомилла*, *Вератрумъ*, *Арсеникумъ* или *Меркурій*.

Простуда печени и желудка.— Желчный приступъ.

Простуда часто поражаетъ печень и желудокъ, вызывая застой крови въ нихъ и задержку ихъ функціи. Тогда бываетъ потеря аппетита, тошнота при видѣ пищи, жажда, головная боль, утомленіе, обложенный языкъ, горькій вкусъ во рту, желтушная окраска кожи, лихорадка, полнота подъ ложечкой, запоръ; испражненія сухія, бѣловатаго цвѣта; моча даетъ осадокъ цвѣта глины или истолченнаго кирпича. Если запустить или невѣрно лѣчить болѣзнь, то можетъ появиться настоящая желтуха, или рвота и поносъ желчью (англійская холера).

Лѣченіе.—Лучшимъ лѣченіемъ при желчномъ приступѣ, вызванномъ простудой, будетъ продолжать *Аконитъ* противъ простуды и давать попремѣнно съ нимъ *Бріонія 3*, по 2 капли черезъ 2 часа, пока не ослабѣетъ лихорадочное состояніе и жажда, равно какъ головная боль и тошнота. Если послѣ этого останется обложенный языкъ и запоръ, то давать *Нуксъ вомика 3*, черезъ 2 часа въ теченіе 3-хъ дней, а если больной не поправится совсѣмъ, то обратиться къ врачу, ибо можетъ потребоваться *Меркурій, Подофиллумъ* или *Пульсатилла* и пр. Воздерживаться отъ слабительныхъ.

Простуда печени.—Желтуха.

Если простуда поражаетъ преимущественно печень, какъ это часто бываетъ, то получается обыкновенно катарръ желчнаго протока, который задерживаетъ или прекращаетъ оттокъ желчи въ кишечникъ, и испражненія, не подвергаясь вліянію желчи, становятся безцвѣтными и зловонными; желчь всасывается въ кровь и разносится ею по всему тѣлу, сообщая послѣднему желтую окраску; почки выдѣляютъ большія количества желчи съ мочею, которая отъ этого бываетъ очень темнаго цвѣта, иногда какъ пиво. При этомъ бываетъ тошнота, головная боль, потеря аппетита, желтый обложенный языкъ, запоръ; лихорадочное состояніе; печень обыкновенно оказывается увеличенной и болѣзненной.

Лѣченіе. — Лучшимъ лѣченіемъ при желтухѣ отъ простуды будетъ продолжать *Аконитъ* противъ простуды и давать попеременно *Меркурій 6*, по 2 капли черезъ 2 часа. Если симптомы не исчезаютъ, что узнается по измѣненію испражненій и мочи въ теченіе 3—4 дней, то обратиться къ врачу, ибо можетъ потребоваться *Бріонія, Нуксъ вомика, Хамомилла* или *Хина*.

Простуда брюшныхъ железъ.—Брыжжеечная болѣзнь.

Желудокъ и кишки скрѣплены и удерживаются на своихъ мѣстахъ тонкой, прозрачной перепонкой, называемой „брыжжейкой". Эта брыжжейка заключаетъ между двумя своими слоями брыжжеечныя железы, черезъ которыя проходитъ переваренная пища во время своего перехода изъ желудка и кишекъ въ кровь.

и которыя выбираютъ изъ пищи питательные элементы. Простуда часто поражаетъ эти железы; воспаляя ихъ, особенно у дѣтей, и еще чаще у золотушнымъ дѣтей, то есть у дѣтей, родители которыхъ отличаются чахоточнымъ или золотушнымъ тѣлосложеніемъ.

Такія дѣти отличаются свѣтлыми, сухими и ломкими волосами, сѣрымъ глазами и нѣжною, бѣлою кожею: или они имѣютъ голубые глаза, русые или рыжіе волосы и отличаются тучностью. У такихъ дѣтей въ возрастѣ 1—5 лѣтъ простуда легко вызываетъ заболѣваніе брыжеечныхъ железъ. Железы эти очень склонны къ воспаленію въ случаѣ непосильной работы, выпадающей на ихъ долю, какъ это бываетъ у дѣтей, получающихъ слишкомъ много пищи; въ нѣкоторыхъ случаяхъ воспаленію предшествуетъ изъязвленіе железъ слизистой оболочки кишекъ. Поэтому нерѣдко можно видѣть, что очень тучный ребенокъ вдругъ начинаетъ сильно худѣть —именно вслѣдствіе того, что воспаленныя железы не позволяютъ пищѣ переходить въ кровь,—ребенокъ чахнетъ отъ болѣзни въ животѣ; поэтому болѣзнь эта названа чахоткою кишекъ (сухоткой). Если послѣ простуды ребенокъ вышеописаннаго тѣлосложенія становится замѣчательно раздражительнымъ и капризнымъ, животъ дѣлается очень горячимъ и чувствительнымъ, испражненія похожи на замазку и зловонны, моча темно-шафрановаго цвѣта, языкъ очень обложенъ, сильная лихорадка, хотя дыханіе свободно и кашель незначителенъ,—то можно подозрѣвать брыжжеечную болѣзнь, и это становится безспорнымъ, если запоръ смѣняется поносомъ, при чемъ испражненія жидки, зловонны, состоятъ изъ непереваренной пищи, животъ вздутъ и тимпаниченъ, и ребенокъ быстро худѣетъ. Въ началѣ аппетитъ бываетъ плохъ, но вскорѣ онъ становится волчьимъ, но ребенокъ все-таки худѣетъ.

Лѣченіе. — Какъ только возникло подозрѣніе относительно брыжжеечной болѣзни, слѣдуетъ обратиться къ врачу, ибо эта болѣзнь не шуточная, хотя при хорошемъ гомеопатическомъ лѣченіи она обыкновенно излѣчивается; въ этой болѣзни именно гомеопатія заслужила себѣ славу, излѣчивъ большое число вполнѣ безнадежныхъ случаевъ. Одинъ изъ авторитетовъ старой медицины, Томасъ Ватсонъ, говоритъ: „это не только очень частая, но и очень опасная болѣзнь дѣтскаго возраста“. Если нельзя

обратиться немедленно къ помощи врача, то лучше всего сдѣлать слѣдующееe: прекратить пріемы *Аконита* и давать попеременно *Белладонна 1* и *Меркурій 3*, черезъ 2 часа, и положить на животъ согрѣвающій компрессъ, мѣняя его черезъ 8 часовъ. Пока существуетъ запоръ, давать жидкую, хорошо протертую овсянку и Либиховскій мясной чай, приготовленный холоднымъ путемъ; послѣ появленія поноса давать только кислое молоко, яичный бѣлокъ и Либиховскій мясной чай. Возможно скорѣе обратиться къ врачу. Отнюдь не слѣдуетъ стараться прекратить запоръ слабительными, или поносъ вяжущими.

Простуда железъ шеи.—Увеличеніе железъ.

Дѣти, подверженныя брыжжеечной болѣзни, подвержены также воспаленію шейныхъ железъ при простудѣ. У нихъ вплоть до зрѣлаго возраста нерѣдко можно встрѣтить при простудѣ воспаленіе лимфатическихъ железъ по бокамъ шеи; железы становятся мягкими, болѣзненными и большими; при дурномъ уходѣ и лѣченіи онѣ нерѣдко переходятъ въ нагноеніе и въ этомъ случаѣ часто оставляютъ безобразные рубцы.

Лѣченіе.—Какъ только замѣчено воспаленіе железъ, слѣдуетъ положить согрѣвающій компрессъ, который и носить постоянно, смѣняя его черезъ 8 часовъ. *Аконитъ* слѣдуетъ прекратить и давать вмѣсто него попеременно *Белладонна 6* и *Меркурій 3*, черезъ 2 часа, пока чувствительность и увеличеніе железъ не исчезнутъ. Если чувствительностъ и болѣзненность не исчезнутъ вполнѣ въ теченіе недѣли, то обратитесь къ помощи врача, чтобы предупредить нагноеніе. Если железы остаются увеличенными послѣ уменьшенія болѣзненности и чувствительности, то прекратить пріемы *Белладонна* и *Меркурій*, а давать вмѣсто нихъ *Силицея 6*, по двѣ капли черезъ 2—3 часа, пока железы не примутъ своихъ нормальныхъ размѣровъ. Если наступитъ нагноеніе, то нужно дать время размягчиться всей железѣ, *но не слѣдуетъ ожидать, пока нарывъ лопнетъ, а вскрыть его ланцетомъ;* чистый прямой разрѣзъ ножемъ оставляетъ едва замѣтный рубецъ, тогда какъ при произвольномъ вскрытіи нарыва получается неровный, смор-

щенный, безобразный рубецъ, чего особенно слѣдуетъ избѣгать у молодыхъ дѣвицъ.

Простуда костей.—Болѣзнь костей.

Дѣти, склонныя къ брыжжеечной болѣзни и къ опуханію железъ, склонны также къ заболѣванію костей вслѣдствіе простуды. У такихъ дѣтей простуда можетъ вызвать воспаленіе и изъязвленіе въ тазо-бедренномъ суставѣ, или воспаленіе и нагноеніе, или размягченіе въ колѣнномъ суставѣ—„бѣлая опухоль"; воспаленіе, нагноеніе и изъязвленіе лодыжки—„золотушное пораженіе ноги"; или воспаленіе и изъязвленіе позвонковъ—„искривленіе позвоночника, горбъ". Появленіе каждой изъ этихъ болѣзней возвѣщается слабостью, болью и чувствительностью больного мѣста, усиливающеюся при движеніи. Поэтому, какъ только подобнаго рода ребенокъ начинаетъ жаловаться на слабость, или боль въ спинѣ или въ суставахъ, усиливающуюся при движеніи и при ходьбѣ, слѣдуетъ подозрѣвать заболѣваніе костей и немедленно обратиться къ врачу. Раннее лѣченіе можетъ спасти суставъ, членъ, даже жизнь, тогда какъ небольшая даже небрежность неизбѣжно приведетъ къ печальному исходу.

Лѣченіе.—Какъ только существуетъ подозрѣніе на заболѣваніе костей, слѣдуетъ доставить абсолютный покой больному члену и держать его въ полномъ покоѣ до совершеннаго исчезновенія воспаленія. Ни одно лѣкарство не можетъ излѣчить воспаленія сустава, если суставъ этотъ не находится въ полномъ покоѣ. Чаще всего показуются *Меркурій* и *Фосфоръ*, но лѣченіе надо во всякомъ случаѣ предоставить врачу,

Простуда почекъ.—Гиперемія почекъ.

Когда простуда поражаетъ преимущественно почки, то результатомъ является гиперемія съ *уменьшеніемъ* мочеотдѣленія. Появляется боль и чувствительность въ спинѣ, по сосѣдству съ нижними ребрами, но не *подъ* ребрами, какъ при lumbago. Моча скудная, темнаго цвѣта; количество ея можетъ быть доведено до минимума или совершенно задержаться. Значительная лихорадка и головная боль, иногда рвота.

Лѣченіе.—Продолжать *Аконитъ* противъ простуды и давать попеременно съ нимъ *Теребинтина* 3, по 5 капель черезъ 2 часа; горячія примочки или припарки на область почекъ, также горячія ванны очень способствуютъ излѣченію. Если дѣятельность почекъ не возстановится въ теченіе 12—24 часовъ, то обратиться къ врачу, ибо можетъ появиться заболѣваніе мозга, водянка и даже смерть; можетъ потребоваться *Дулькамара, Бріонія, Аписъ* или *Арсеникумъ.*

Простуда мочеваго пузыря.—Гиперемія мочеваго пузыря.

Простуда можетъ вызвать гиперемію шейки мочеваго пузыря и обусловить *задержаніе* мочи. Въ этомъ случаѣ бываетъ сильная боль въ области мочеваго пузыря, съ лихорадочнымъ состояніемъ, безпокойствомъ и тоскою.

Лѣченіе.—Продолжать *Аконитъ* противъ простуды и давать попеременно съ нимъ *Кантарисъ* 3, по 1 пріему черезъ полчаса. Продолжительная *горячая* сидячая ванна приноситъ большую пользу. Если симптомы не ослабѣваютъ въ теченіе 12 часовъ, то обратиться къ врачу.

Задержка мѣсячныхъ.

Очень частымъ послѣдствіемъ простуды у женщинъ и дѣвицъ бываетъ задержка или уменьшеніе мѣсячныхъ. Если больная простудилась незадолго или какъ разъ передъ наступленіемъ мѣсячныхъ, то они могутъ вовсе не появиться; если простуда произошла во время мѣсячныхъ, то они могутъ пріостановиться или сильно уменьшиться. Въ этихъ случаяхъ появляется обыкновенно очень мучительная боль, жестокая головная боль, иногда гиперемія мозга, рвота кровью, кровотеченіе изъ легкихъ, чахотка или какая нибудь другая серьезная болѣзнь.

Лѣченіе. Если есть сильная зябкость или ознобъ, то давать *Тинктура камфора*, по 4 капли черезъ $^1/_4$ часа до изчезновенія озноба; затѣмъ давать *Аконитъ* 3, по 2 капли черезъ 2 часа въ теченіе по крайней мѣрѣ 2 дней, если только мѣсячныя не возстановятся раньше этого промежутка времени. Горячая ножная ванна въ продолженіе нѣсколькихъ часовъ и, если воз-

можно, пузырь со льдомъ на спину, ниже поясницы (гдѣ обыкновенно чувствуется слабость и боль). Если *Аконитъ* оказывается безуспѣшнымъ, то дать *Бріонію* по 2 капли черезъ 2 часа въ теченіе 3 дней; если опять безъ успѣха, то дать пройти этому времени и постараться вызвать въ срокъ слѣдующую менструацію; для этой цѣли давать въ теченіе всего промежутка *Пульсатилла 3*, на ночь и утромъ. Если менструаціи не будетъ въ слѣдующій періодъ, то обратиться къ помощи врача.

Обильныя мѣсячныя.—Menorrhagia.

Простуда не только дѣйствуетъ задерживающимъ образомъ на менструацію, но и вызываетъ продолжительныя или обильныя мѣсячныя очищенія.

Лѣченіе.—Если менструація продолжается 1—2 днями долѣе обычнаго, или даже раньше, чѣмъ она станетъ очень обильной, больная должна лечь въ постель и принимать попеременно *Аконитъ 3* и *Хамомилла 3,* по 2 капли черезъ 2 часа, пока мѣсячныя не прекратятся и, если удобно, прикладывать пузырь съ горячей водой на то мѣсто спины, гдѣ обыкновенно чувствуется слабость и боль. Если мѣсячныя не прекращаются отъ этихъ средствъ въ 3—4 дня, или если они очень обильныя, продолжительныя и возвращаются черезъ очень короткіе промежутки времени, то обратиться къ помощи врача, иначе можетъ развиться серьезная болѣзнь.

Простуда грудей.—Нарывъ грудной железы.

Если мать простудится во время кормленія грудью, то очень часто появляется нарывъ въ груди. Послѣ реактивной лихорадки (слѣдующей за періодомъ озноба), грудь дѣлается чувствительной и болѣзненной, особенно на ограниченномъ мѣстѣ, которое и затвердѣваетъ; если не принять соотвѣтственныхъ мѣръ, то образуется шишка, которая становится болѣзненной, твердой, горячей и дергающей, и нѣсколько дней спустя появляется вторичный ознобъ—это указываетъ на начинающееся нагноеніе, т. е., на образованіе гноя; образованіе гноя продолжается, грудь опухаетъ, гной прокладываетъ себѣ дорогу къ поверхности (то есть

по направленію наименьшаго сопротивленія) и, будучи предоставленъ самъ себѣ, вскрывается наружу; при соотвѣтственномъ уходѣ нарывъ постепенно опорожняется и заживаетъ, при чемъ весь процесъ занимаетъ 1—3 мѣсяца.

Лѣченіе.—Если послѣ лѣченія простуды камфорою и аконитомъ появляется воспаленіе груди, то лучше всего будетъ продолжать *Аконитъ* и давать попеременно *Белладонну 3*, по 2 капли черезъ 1—2 часа, пока лихорадка не прекратится; въ то же время избѣгать простуды груди и скопленія молока въ ней; прикладывать къ ней фланель, смоченную въ горячей водѣ съ прибавленіемъ *тинктуры белладонна.* Если послѣ ослабленія лихорадки грудь все еще болѣзненна, то прекратить *Аконитъ*, но продолжать *Белладонна* и давать попеременно съ ней *Бріонія 3*, по 2 капли черезъ 2 часа. Если, не смотря на это лѣченіе, появится второй ознобъ, то замѣнить *Бріонію Силицеей 6* и прикладывать горячія припарки изъ овсяной муки. Послѣ лопанія или вскрытія нарыва давать *Фосфоръ 3*, черезъ 2 часа. Лучше всего, впрочемъ, сразу обратиться къ врачу, какъ только замѣчена простуда грудной железы.

(*Окончаніе слѣдуетъ*).

Фармакодинамика.

Актеа рацемоза.

Актеа рацемоза. Цимицифуга рацемоза; макротисъ или *ботрофисъ актедесъ.* Это смѣшеніе ботаническихъ названій зависитъ отъ того, что настоящій родъ *актеа* произошелъ отъ соединенія 3-хъ родовъ, раньше допущенныхъ: *актеа*, *макротисъ* и *цимицифуга.* Подъ этимъ послѣднимъ названіемъ гомеопаты обыкновенно прописываютъ *актеа рацемоза*, которая принадлежитъ къ сѣверо-американской флорѣ и это слѣдуетъ точно отмѣтить, ибо *актеа цимицифуга* нынѣшней номенклатуры, есть сибирскій и камчатскій видъ, который конечно и употребляется иногда вмѣсто выше названнаго вида, но безъ достаточныхъ патогенетическихъ основаній. Она отличается отъ *актеа рацемоза* сво-

имъ невыносимымъ запахомъ и къ тому же она не была изучена на здоровомъ.

Другой американскій видъ также ежедневно смѣшивается съ *акт. рацем.*, это *актеа брахипетала*. Исключительно употребляется корневище *акт. рацем.;* изъ него извлекаютъ нечистую смолу, извѣстную подъ названіемъ *макротинъ*, которую наши американскіе товарищи часто прописываютъ; мы же не совѣтуемъ ее употреблять, потому что это плохо опредѣленный продуктъ, вѣроятно измѣнчивый, не имѣющій никакихъ преимуществъ передъ самымъ растеніемъ [1]. Посредствомъ лучшаго способа изъ этого растенія извлечена нейтральная кристалическая субстанція, остраго вкуса, растворимая въ разведенномъ спиртѣ; но до сихъ поръ не найдены ни летучее масло, ни алкалоидъ. Возможно, что при высушиваніи часть свойствъ растенія теряется, поэтому слѣдуетъ всегда требовать тинктуру, приготовленную изъ свѣжаго корня.

Главное дѣйствіе оно оказываетъ на головной и спинной мозгъ, на периферическіе нервы, на мышечную систему, въ которой оно усиливаетъ сократимость, какъ *секале*, вызываетъ въ ней спазмы и дрожаніе; на половые органы женщины; оно повышаетъ артеріальное давленіе и вызываетъ приливъ къ головѣ какъ *гельземіумъ* и *белладонна*.

Бредъ сильный, липеманическій, страхъ смерти, страшныя галлюцинаціи, напоминающія страмоніумъ, постоянная болтовня, безпрестанное безпокойство и подвижность въ бредовыхъ идеяхъ. При этихъ данныхъ *актеа* дала хорошіе результаты у липеманіаковъ, особенно при послѣродовой маніи, вѣроятно вслѣдствіе ея отношенія къ женскому роду (*эллеборусъ нигеръ* характеризуется оцѣпѣненіемъ).

---

[1]) Между тѣмъ многіе авторы другого мнѣнія. *Tuthill Massy* говоритъ: „макротинъ важное, быстро дѣйствующее средство и столь же вѣрное какъ *секале корнутумъ*, чтобы вызвать сокращеніе матки". Онъ не столь дѣятеленъ, какъ *секале*, но въ тѣхъ случаяхъ, когда жизнь ребенка можетъ быть въ опасности отъ принятія *секале*, макротинъ можно дать съ полной увѣренностью. Онъ успокаиваетъ невральгическія боли въ области селезенки, когда онѣ зависятъ отъ запоровъ и неправильности матки. Доза: 6—12 сантигрм., повторяемыхъ съ промежутками. Д-ръ *G. S.*

Головная боль сопровождается краснотой лица *(белл.)*, ощущеніемъ узкости черепа *(глон.)*; оно замѣтнѣе въ области затылка и даетъ спеціальныя ощущенія: кажется, что голова отдѣляется отъ туловища, если наклонить голову впередъ; при всякомъ ударѣ сердца кажется, что стрѣла проникаетъ черезъ шею въ позвоночникъ; кажется, что макушка головы лопнетъ *(эллеборусъ*, сильное головокруженіе).

Наблюдаются также сильныя боли въ надглазничной области, которыя отдаютъ въ глубинѣ орбиты *(спиг.)*: многочисленные успѣхи при рѣсничной невральгіи; зрачки расширены. При головныхъ боляхъ истеричныхъ это растеніе чаще всего показано; хотя она также даетъ боли цереброспинальнаго менингита, при которомъ его пробовали примѣнять.

Хотя симптомы невральгіи лицеваго нерва мало отмѣчены у здороваго, оно давало нѣкоторые результаты при болѣзненномъ тикѣ лица: боли уменьшаются ночью и возвращаются опять по утрамъ.

Актеа иногда облегчаетъ пронизывающія боли сухотки спиннаго мозга (tabes) въ нижнихъ конечностяхъ. Оно полезно при симптомахъ спинальнаго раздраженія; въ его патогенезѣ наблюдается, что задніе отростки позвонковъ шейныхъ и спинныхъ чувствительны даже при легкомъ давленіи.

Картина дѣйствія его на здороваго намъ напоминаетъ картину истерической ложной ангины у женщины; на это средство можно положиться въ слѣдующихъ случаяхъ: невральгическія боли, возбужденіе и сильная озабоченность.

Мышечныя боли еще болѣе главенствуютъ въ патогенезѣ, чѣмъ невральгическія. Онѣ ревматическія или *a frigore*, усиливаются отъ движенія, давленія, сопровождаются возбужденностью, на которой я настаиваю, какъ я это сдѣлалъ для аконита, при которомъ боли усиливаются отъ тѣхъ же причинъ. Главнымъ образомъ поражены мышцы туловища (*ранунк.*), ощущается сокращеніе и непріятное давленіе. Существуетъ также аналогія съ *бріоніей*, но безъ ея патогномоническаго признака, а именно улучшеніе при лежаніи на больной сторонѣ. На конечностяхъ мышечныя боли сопровождаются слабостью, мышечной окоченѣлостью; при

міальгіяхъ подагры оно дало многочисленные блестящіе результаты, много разъ отмѣчено предпочтеніе для лѣвой стороны.

Оно вызываетъ мышечное дрожаніе и потому его прописываютъ при хореѣ; но у меня лично нѣтъ данныхъ, чтобы рекомендовать его или отсовѣтовать его примѣненіе.

Его большое сродство съ половыми органами женщины останавливаетъ на себѣ наше вниманіе. Менструаціи неправильны, запаздываютъ или пріостановлены, пріостановки иногда сопровождаются кровотеченіями изъ матки, что ведетъ насъ уже къ климаксу. Аменоррея напоминаетъ *пульсатиллу*, при которой общія показанія совершенно другія. Самымъ важнымъ у нашего лѣкарства являются боли во время менструацій, особенно въ яичникахъ, возбужденіе, тошнота. Маточныя колики, вызванныя этимъ средствомъ, указываютъ на его полезное примѣненіе при маточной коликѣ вообще, во время беременности и послѣ родовъ, объясняютъ намъ также его употребленіе въ большихъ дозахъ, по закону противоположности, чтобы ускорить маточныя сокращенія во время родовъ и остановить кровотеченіе послѣ родовъ, также какъ и *секале*, свойства котораго сходны въ этомъ отношеніи съ даннымъ средствомъ.

Актеа показана при многихъ нервныхъ разстройствахъ климактерическаго періода, когда они носятъ истерическій характеръ *(лях.)*, хорошимъ признакомъ является облегченіе больного на свѣжемъ воздухѣ. Между желудочными симптомами, вообще банальными, приведу тошноту и рвоту, которая сопровождается головокруженіемъ, ибо этотъ симптомъ вызвалъ удачное примѣненіе лѣкарства при желудочномъ головокруженіи и рвотѣ, зависящей отъ болѣзней матки.

Низкія дозы, первыя разведенія дали самые лучшіе результаты.

Актеа спиката (ложный черный эллеборъ).

Актеа спиката иногда продается вмѣсто чернаго эллебора. Тинктура приготовляется изъ свѣжаго корня; при высушиваніи это растеніе теряетъ большую часть своихъ свойствъ. Оно не ядовито для большихъ млекопитающихъ, но убиваетъ птицу. Порошокъ его и отваръ считается полезнымъ для уничтоже-

нія вшей и чесотки. Раньше его примѣняли при астмѣ, золотухѣ, кашлѣ у чахоточныхъ; теперь всѣ согласны, что существуетъ сильная аналогія между *акт. спик.* и американскимъ видомъ актеа: такъ какъ первая растетъ во всей Франціи, то она могла бы замѣнить послѣднюю, тѣмъ болѣе, что *акт. рацем.* болѣе ядовита.

Опыты на здоровомъ не очень многочисленны, хотя они производились и во Франціи. Я совершенно не допускаю, что *акт. спик.* показана у мужчинъ, между тѣмъ какъ цимицифуга показана у женщинъ. Акт. спик. мало примѣнялась до сихъ поръ; хотя есть интересныя наблюденія и отмѣчены хорошіе результаты при сильныхъ невральгіяхъ лица, при мышечномъ ревматизмѣ, при подагрѣ маленькихъ суставовъ, при ревматическомъ плевритѣ и различныхъ ревматическихъ артритахъ.

Новости медицины.

Тетанусъ трауматикусъ (столбнякъ)—гиперикумъ. Крѣпкій, 10 лѣтній мальчикъ упалъ съ дерева и укололъ нижнюю треть праваго бедра щепкой. Врачъ прописалъ *арника 3* и холодные компрессы. Появилась вскорѣ лихорадка и затрудненіе при жеваніи; далѣе появилось тетаническое состояніе, при которомъ разныя гомеопатическія средства оказались безуспѣшными. Жевательныя мышцы сильно сокращены, судорожныя подергиванья во всемъ тѣлѣ. Сильная боль въ почти зажившей ранѣ, и повышенная температура, сильная жажда, нервное безпокойство. Глотаніе затруднено, при глотаніи судороги. Примѣнено: *гиперикумъ* X 1 черезъ 4 часа, компрессы изъ гиперикумъ (1 : 10). На слѣдующее утро замѣтное улучшеніе; въ теченіе нѣсколькихъ недѣль постоянное улучшеніе и наконецъ полное излѣченіе. (Monthly Hom. Rev. дек. 1900 г.).

Слишкомъ слабыя потуги. По *M. E. Douglass каустикумъ* прекрасное средство при затяжныхъ родахъ вслѣдствіе атоніи матки. Часто достаточно одного пріема 30 разв. (Am. Med. Monthly, дек. 1900 г.).

Уртика уренсъ противъ подагры. Д-ръ *Proctor* получилъ блестящіе результаты въ двухъ случаяхъ ревматическихъ болей въ дельтовидной мышцѣ. Онъ далъ *уртику* вслѣдствіе задержки мочевой кислоты въ крови; въ одномъ случаѣ указаніемъ послужилъ симптомъ жженія на кожѣ послѣ сна. Доза: 10 капель неразведенной тинктуры. (Am. Homoeop. апр. 1901 г.).

Собранный д-ромъ *Kraemer*'омъ *статистическій матеріалъ по вопросу о ракѣ матки* показываетъ, что заболѣваніе это преобладаетъ въ періодъ разцвѣта половой жизни женщины и поражаетъ почти исключительно женщинъ рожавшихъ. Показанія къ оперативному вмѣшательству за послѣднее 10-лѣтіе расширились и достигли въ клиникѣ проф. *Pfannenstiel*'я, откуда д-ръ *Kraemer* черпаетъ свой матеріалъ для изслѣдованія, 40%. Въ случаяхъ неоперативныхъ у проф. *Pfannenstiel*'я доступныя части опухоли тщательно удаляются острой ложечкой, рана прижигается приборомъ *Paquelin*'а и тампонируется іодоформной марлей.

При цѣлости мочевого пузыря и прямой кишки вмѣсто іодоформной марли употребляются тампоны изъ хлористаго цинка (50% или формалина 30%). Средняя продолжительность жизни послѣ такого лѣченія, выведенная изъ 134 случаевъ, 7—8 мѣсяцевъ. Въ качествѣ коренной операціи *Pfannenstiel* 102 раза примѣнилъ полное влагалищное удаленіе и 10 разъ—т. наз. абдоминальный способъ. Послѣ операціонное теченіе при первомъ сопровождалось повышеніемъ температуры въ 95,8% тѣхъ случаевъ, гдѣ производилась тампонада, и только въ 29,7% тѣхъ, въ которыхъ брюшная рана зашивалась. Первичная смертность послѣ операціи при первомъ 3,9%, при второмъ—20%. Точно такой-же % пораженій мочевыхъ органовъ. Безотносительный % выздоровленій при влагалищномъ удаленіи—12,8; возвраты въ случаяхъ рака шейки оказались мѣстными въ 83,3%. При абдоминальномъ способѣ возврата не обнаружилось только въ 4-хъ случаяхъ. Сравнивая приведенныя цифры, а также часто отрицательные результаты микроскопическаго изслѣдованія лимфатическихъ железъ, *Kraemer* высказывается за влагалищное удаленіе. Удаленіе лимфатическихъ железъ въ большинствѣ начи-

нающагося рака не нужно, опасно и при большой сложности операціи создаетъ больше вѣроятія для возврата черезъ зараженіе раны. Поэтому абдоминальный способъ *Kraemer* предлагаетъ только для тѣхъ случаевъ, когда влагалищное удаленіе невозможно или даетъ дурное предсказаніе, какъ это бываетъ при ракѣ, осложненномъ беременностью или развившемся только во время нея, при эндотеліомѣ и саркомѣ, имѣющими большую склонность къ раннимъ переносамъ и зараженію лимфатическихъ путей. При бактеріологическомъ изслѣдованіи препаратовъ, *Kraemer* видѣлъ чужеядное, описанное *Sanfelice* и *Leyden*'омъ, но не считаетъ его возбудителемъ болѣзни. Микроскопическое изслѣдованіе указало на сравнительную частоту эндотеліомы и саркомы, при чемъ мелкоклѣточковыя опухоли принадлежали къ наиболѣе злокачественнымъ. Кромѣ того наиболѣе отдаленные переносы наблюдались чаще при ракѣ тѣла, чѣмъ при новообразованіяхъ шейки матки. Зараженіе железъ было сравнительно рѣдко; гораздо чаще замѣчалось простое воспалительное раздраженіе. (Arhiv für Gynaekologie, т. 65, тетр. 3).

Хроника.

Отъ Высочайше учрежденной комиссіи о мѣрахъ предупрежденія и борьбы съ чумною заразою. 8-го и 9-го сего іюля въ Одессѣ вновь были обнаружены три заболѣванія, схожія по симптомамъ съ тѣми двумя случаями, о которыхъ было сообщено въ № 147 „Правительственнаго Вѣстника“ отъ 6-го сего іюля.

Несмотря на весьма благопріятное теченіе болѣзни, во всѣхъ 5 случаяхъ (двое больныхъ уже вполнѣ поправились, другіе же находятся на пути къ выздоровленію) заболѣвшіе, въ цѣляхъ предупрежденія возможности дальнѣйшаго распространенія болѣзни, немедленно были изолированы, жилища и ихъ имущества—дезинфецированы, лица, приходившія съ ними въ общеніе, подчинены медицинскому надзору, а для обезпеченія своевременнаго обнаруженія могущихъ появиться подозрительныхъ заболѣваній и надлежащаго надзора за санитарнымъ состояніемъ Одессы открыты дѣйствія санитарно-исполнительной комиссіи.

Для точнаго выясненія характера заболѣваній, въ Одессу командированъ спеціалистъ-бактеріологъ.

Въ селеніи Аксай, Черноярскаго уѣзда Астраханской губерніи, въ концѣ минувшаго іюня было обнаружено въ одной семьѣ нѣсколько случаевъ острозаразнаго заболѣванія, признаннаго мѣстными врачами за сибирскую язву. Когда подобныя заболѣванія появились въ другихъ домахъ селенія и вмѣстѣ съ тѣмъ картина болѣзни стала внушать подозрѣнія въ отношеніи чумы, для выясненія истиннаго характера заболѣваній былъ командированъ спеціалистъ-бактеріологъ. Прибывшимъ въ село Аксай, совмѣстно съ медицинскимъ персоналомъ, астранскимъ губернаторомъ приняты всѣ необходимыя къ прекращенію эпидеміи мѣры: больные изолированы; дома, гдѣ наблюдались заболѣванія, оцѣплены и произведена тщательная дезинфекція ихъ; здоровые, приходившіе въ соприкосновеніе съ больными, выведены въ особо устроенный лагерь, гдѣ они находятся подъ постояннымъ медицинскимъ наблюденіемъ. Равнымъ образомъ установленъ медицинскій надзоръ за всѣми жителями села Аксая.

Всѣхъ случаевъ заболѣваній съ начала эпидеміи въ Аксаѣ, съ 20-го минувшаго іюня по настоящее время, обнаружено 26, изъ коихъ 16 со смертельнымъ исходомъ.

Въ № 9470 газеты „Новое Время", отъ 17-го іюля, перепечатана изъ одесскихъ газетъ телеграмма министра внутреннихъ дѣлъ на имя и. д. одесскаго градоначальника, причемъ смыслъ телеграммы совершенно извращенъ. Въ подлинной телеграммѣ изложено слѣдующее:

Высочайше учрежденная комиссія постановила, не объявляя Одессу угрожаемой по чумѣ, открыть дѣйствія санитарно-исполнительной комиссіи для принятія мѣръ, указанныхъ Высочайше утвержденными, 29-го Іюня 1897 года, правилами. Сообщая о семъ для немедленнаго исполненія, представляю вашему превосходительству за санитарныя нарушенія право налагать взысканія въ размѣрѣ, указанномъ ст. 4 Высочайше утвержденныхъ, 3-го іюня 1897 г., временныхъ правилъ".

Между тѣмъ въ перепечатанной изъ одесскихъ газетъ телеграммѣ, въ измѣненіе подлиннаго ея текста, ошибочно сказано:

„Высочайше учрежденная комиссія постановила, объявляя Одессу угрожаемой по чумѣ, открыть дѣйствія санитарно-исполнительной комсисіи", и т. д.

Интересныя данныя изъ отчета за 1901 г. Лодзинской городской химической лабораторіи, находящійся въ завѣдываніи д-ра *С. Серковскаго*, находимъ въ „Przeglad Tygodniowy" (3 мая). Изъ 71 анализа сироповъ въ 50,7% найденъ сахаринъ; изъ стольких-же пробъ конфектъ въ 43,8% найдено вредныя для здоровья вещества. Изъ 9 пробъ мармелада лишь 2 оказались годными къ употребленію, а въ остальныхъ 7 вредныя примѣси состояли главнымъ образомъ изъ анилиновыхъ красокъ и салициловой кислоты. Изъ 6 сортовъ пирожныхъ въ 4 найдены грязь, мухи, плѣсень и волосы. Изъ 34 пробъ молока въ 14 послѣднее оказалось поддѣльнымъ и содержало 20—25% грязной воды, значительное количество соды, а въ нѣсколько пробахъ—и болѣзнетворные микробы. Изъ 6 пробъ сметаны 2 содержали обыкновенное молоко съ примѣсью муки, пыли, плѣсени и гнилостныхъ бактерій. Въ большинствѣ пробъ масла найдены бактеріи. Пробы муки и крупы въ большинствѣ случаевъ оказались испорченными, либо подмоченными и т. д. Въ одной пробѣ колбасы найденъ колбасный ядъ. Поддѣльными оказались также пробы уксуса, пива, содовой воды, сахара и другихъ пищевыхъ веществъ.

Давно пора пересмотрѣть наше санитарное законодательство, чтобы обуздать все увеличивающуюся фальсификацію пищевыхъ продуктовъ.

„Allgemeine Medicinische Central-Zeitung" (19 апрѣля) приводитъ вкратцѣ *основныя положенія новаго санитарнаго закона во Франціи*. Въ каждомъ городѣ мэръ имѣетъ право издавать распоряженія о мѣрахъ противъ заразныхъ болѣзней, также объ обеззараживаніи и санитарномъ состояніи жилищъ. Мѣры эти предварительно обсуждаются и получаютъ одобреніе отъ префекта и окружного санитарнаго совѣта. Каждый врачъ и акушерка

обязаны извѣщать власти о случаяхъ заразныхъ заболѣваній. Прививка оспы обязательна 2 раза: въ 1-й и 12-й годъ жизни. Если въ теченіе 3-хъ слѣдующихъ одинъ за другими лѣтъ средняя смертность въ какой нибудь общинѣ превышаетъ таковую для всей Франціи, то префектъ обязанъ побудить окружной санитарный совѣтъ произвести изысканія причинъ такого явленія и, буде потребуются оздоровительныя работы, немедленно выполнить ихъ. Издержки распредѣляются между государствомъ, берущимъ на себя $^1/_3$ всѣхъ расходовъ, и общинами, на которыя возлагаются остальныя $^2/_3$.

Благодаря энергичному вмѣшательству бывшаго французскаго министра земледѣлія Dupuy, во французскомъ сенатѣ, въ концѣ марта, *прошелъ законъ, воспрещающій продажу сахарина*, какъ примѣси для подслащиванія пищевыхъ веществъ и напитковъ. Отнынѣ сахаринъ во Франціи допускается лишь въ качествѣ врачебнаго средства, а также для приготовленія продуктовъ, не составляющихъ предмета питанія.

Объявленія.

…РАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ

…ъ 1902 году при участіи петербургскихъ и иногороднихъ врачей и не-врачей гомеопатовъ, подъ редакціею Д-ра

А. Ф. Флемминга.

ЦѢЛЬ ЖУРНАЛА:

1) распространеніе между врачами-аллопатами и въ публикѣ вѣр…ъ понятій о гомеопатіи, какъ о новомъ врачебномъ искусствѣ;

2) содѣйствіе развитію гомеопатическаго лѣченія среди русской публики;

3) ознакомленіе публики съ современнымъ положеніемъ гомеопатіи въ Европѣ и Америкѣ;

4) защита гомеопатіи въ борьбѣ съ господствующею школою въ медицинѣ и, наконецъ,

5) содѣйствіе развитію гомеопатической прессы.

Для достиженія этой цѣли Журналъ выходитъ по слѣдующей ПРОГРАММѢ:

1) Оригинальныя и переводныя статьи по всѣмъ отраслямъ медицины, связанныя какимъ-бы то ни было общимъ интересомъ съ гомеопатіей.

2) Врачебныя замѣтки; практическія наблюденія; домашняя медицина.

3) Физіологическое дѣйствіе лѣкарственныхъ веществъ на организмъ человѣка и животныхъ (фармакодинамика).

4) Рефераты изъ засѣданій Гомеопатическихъ Обществъ.

5) Новости въ медицинѣ вообще и въ гомеопатіи въ особенности.

6) Библіографія.

7) Хроника событій въ гомеопатическомъ мірѣ и мелкія извѣстія изъ врачебнаго быта.

8) Корреспонденція.

9) Некрологъ.

10) Объявленія.

Журналъ выходитъ въ 1902 г. ежемѣсячно, ПЕРВАГО ЧИСЛА, безъ предварительной цензуры, книжками, въ объемѣ отъ 2½ до 3 печатныхъ листовъ.

Подписная цѣна журнала **3 рубля** въ годъ съ пересылкою.

Редакція помѣщается въ Спб., по Гороховой, д. № 15. Съ требованями обращаться въ Центральную Гомеопатическую Аптеку, С.-Петербургъ, Гороховая, 15.



ГОДЪ XII. 1902 № 9.


1755—1843
Самуиль Ганеманъ

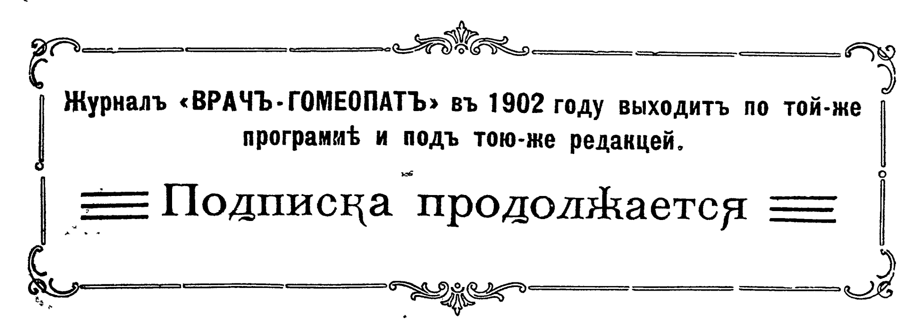
ВРАЧЪ ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ

ПОДЪ РЕДАКЦІЕЙ
Д-РА А. Ф. ФЛЕММИНГА.

Similia similibus curentur.

Сентябрь.


Журналъ «ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ» въ 1902 году выходитъ по той-же програмѣ и подъ тою-же редакцей.

Подписка продолжается

С.-ПЕТЕРБУРГЪ.
Типо-Литографія К. Пентковскаго, Б. Подъяческая, № 22.
1901.

СОДЕРЖАНІЕ.

Редакторъ-издатель **Д-ръ А. Флеммингъ**.

Годъ XII. 1902. № 9

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ.

О гомеопатическомъ примѣненіи туберкулина.

Д-ра *Boesser (Chemnitz)*.

Въ „Leipziger Populäre Zeitschrift" д-ръ *Man-Itzenhoe* написалъ интересную статью, гдѣ онъ между прочимъ приводитъ излѣченіе яичка туберкулиномъ 100.

Такъ какъ я предполагаю, что этотъ журналъ находится въ рукахъ у всѣхъ моихъ коллегъ, я не приведу полнаго реферата этой статьи, а предложу своимъ товарищамъ прочесть ее.

Я имѣю теперь возможность привести подобный же случай и желаю чтобы онъ послужилъ толчкомъ для дальнѣйшихъ сообщеній. Я считаю возможнымъ, что критическая разработка богатаго матерьяла подобныхъ излѣченій бросить нѣкоторый свѣтъ на пока еще темное отношеніе между изопатіей и гомеопатіей.

Въ моемъ случаѣ больной купецъ 35 лѣтъ былъ очень живой человѣкъ, маленькаго роста, съ нѣжнымъ цвѣтомъ лица и свѣтло русыми волосами.

Нѣсколько лѣтъ уже онъ страдалъ бугорчаткой легкихъ; туберкулезныя палочки были неоднократно найдены у него. Онъ обратился ко мнѣ изъ за легкаго кровохарканья. Голосъ его былъ хриплый и стонущій; охриплость держалась уже нѣсколько мѣсяцевъ.

Онъ разсказалъ мнѣ, что въ прошлую зиму у него было легкое воспаленіе почекъ. Кровотеченіе изъ легкихъ быстро пре-

кратилось; однажды онъ приходитъ ко мнѣ и жалуется на сильно колющую и давящую боль въ лѣвомъ яичкѣ съ прошлой ночи.

Изслѣдованіе показало острое воспаленіе яичка.

Перелойное происхожденіе, о которомъ раньше всего можно было подумать, совершенно исключается въ данномъ случаѣ, по крайней мѣрѣ больной увѣрялъ, что онъ никогда не имѣлъ перелоя. Я повѣрилъ ему, потому, что это былъ солидный, непьющій, честный человѣкъ.

Онъ самъ сдѣлалъ предположеніе, что воспаленіе яичка произошло отъ давленія, такъ какъ онъ имѣлъ дурную привычку спать на животѣ.

Я далъ ему *арника* 6 и предписалъ спокойное пребываніе въ постели. Но *арника* не дала никакого улучшенія за 24 часа. Появилась легкая лихорадка. Больной жаловался на головную боль, сильную слабость и сильныя боли, которыя не дали ему спать всю ночь. Яичко, горячее на ощупь, все болѣе распухало; придатокъ прощупывался какъ толстый, круглый сильно инфильтрированный жгутъ на яичкѣ запрокинутомъ назадъ; сильныя боли распространялись на выводной протокъ. Къ счастію я не останавливался долго на разныхъ средствахъ, ибо мнѣ пришла на мысль возможность остраго туберкулезнаго воспаленія яичка и придатка. Исходя изъ этой мысли, я далъ своему больному около 10 крупинокъ туберкулина 30 сотен. разв. съ указаніемъ растворить крупинки въ 1/2 стакана холодной кипяченной воды и принимать по глотку черезъ 2 часа. (Этотъ препаратъ приготовляется изъ стараго Коховскаго туберкулина, который и теперь употребляется при жемчужной болѣзни у коровъ).

Больной сталъ принимать средство въ полдень. Когда я вечеромъ пришелъ къ нему полный ожиданія, я нашелъ больного веселымъ, а главное съ нормальной температурой.

Моя радость была не меньше, чѣмъ мое удивленіе, когда я узналъ, что боли прекратились сейчасъ же послѣ перваго пріема.

Процессъ протекалъ нормально. Опухоль замѣтно уменьшалась; аппетитъ и сонъ вернулись; температура больше не повышалась.

Черезъ 8 дней больной всталъ и сталъ ходить по комнатѣ, подвязавши яичко суспенсоріемъ.

Слѣдовательно въ данномъ случаѣ получилось чисто лѣкарственное излѣченіе посредствомъ высокаго разведенія; я нарочно не примѣнилъ никакого наружнаго лѣченія компрессами и др. Я не сомнѣваюсь, что и воспаленіе почекъ прошлой зимою было туберкулезнаго происхожденія, такъ что мы имѣемъ дѣло въ данномъ случаѣ съ начинающимся туберкулезомъ мочеполового аппарата.

Современныя патологическія теоріи различаютъ восходящую и нисходящую форму мочеполового туберкулеза. Послѣдняя форма получается тогда, когда туберкулезныя палочки изъ какого либо очага, напримѣръ изъ легкихъ, попадаютъ въ почки и затѣмъ выдѣляются этими послѣдними. Это стремленіе организма къ излѣченію задерживается при малѣйшемъ ослабленіи сопротивляемости почечной ткани къ токсинамъ туберкулезныхъ палочекъ. Тогда эти палочки задерживаются въ почкѣ, въ ней образуются маленькіе творожистые очаги, откуда новыя вирулентныя сѣмена попадаютъ въ почечныя лоханки, въ мочеточники и въ мочевой пузырь, гдѣ они вызываютъ туберкулезныя пораженія. Если къ таковому нисходящему процессу присоединяется воспаленіе яичекъ, то патологія объясняетъ проявленіе тѣмъ обстоятельствомъ, что изъ мочеиспускательнаго канала туберкулезныя палочки постепенно черезъ сѣменные каналы попадаютъ въ придатокъ и въ яичко.

Нисходящій туберкулезъ проходитъ обратный путь. И тутъ туберкулезному бациллу приходится пройти болѣе трудный путь. Ему приходится идти противъ теченія отъ наружнаго отверстія мочеиспускательнаго канала вверхъ до почекъ.

Понятіе о передвиженіи бактерій играетъ большую роль въ современной паталогіи, по моему даже слишкомъ большую роль, и я полагаю, что наука находится въ данномъ случаѣ на ложномъ пути.

Многіе выдающіеся ученые, между прочимъ и Петтенкоферъ утверждаютъ, что теперь слишкомъ много приписываютъ активному дѣйствію бактерій, между тѣмъ какъ отодвигаютъ на задній планъ предрасположеніе, конструкцію и реактивную способность организма.

Если бы туберкулезная палочка была дѣйствительно такимъ опаснымъ гостемъ, было бы невозможно такими ничтожными дозами ея продукга, какъ 30 и 100 разв. излѣчивать такіе случаи, какъ мой и д-ра *Man*, какъ вѣроятно наблюдали излѣченія и многіе другіе гомеопаты.

Понятно, что нельзя предположить разрушительнаго дѣйствія туберкулина на столь сильное существо какимъ считается туберкулезный бациллъ. Но мы легко себѣ можемъ представить, что сильно разведенное лѣкарство такъ дѣйствуетъ на родственныя ему клѣточки, что патологическій процессъ прекращается и наступаетъ выздоровленіе. Въ самомъ дѣлѣ изъ излѣченія туберкулиномъ 30 или 100 наглядно явствуетъ, что при всякомъ туберкулезѣ мы должны разсматривать клѣтки какъ первичный моментъ, а бациллы какъ вторичный моментъ.

Мы приближаемся такимъ образомъ къ воззрѣнію д-ра *Kreidmann* изъ Альтоны; это мнѣніе и раньше приводилось, но никогда оно не было выражено съ такой логичностью и высокой ученостью, какъ въ произведеніяхъ вышеупомянутаго автора, на которыя я обращаю вниманіе читателей. Въ своей работѣ д-ръ *Kr*. (Bd. 1, стр. 121) слѣдующимъ образомъ объясняетъ свою основную мысль:

„Туберкулезъ не особенная специфическая болѣзнь, а конечный результатъ различныхъ болѣзней тканевыхъ клѣтокъ. Исходя изъ клѣтокъ, мы не можемъ придти ни къ какому иному заключенію, если мы будемъ опираться на наблюденія и опыты, сдѣланные выдающимися клиницистами и патологоанатомами въ послѣднія десятилѣтія. Мы видимъ больныхъ съ лейкеміей, табесомъ, золотухой, проказой, алкоголизмомъ и многими другими болѣзнями, которые десятки лѣтъ живутъ съ своей болѣзнью, пока мы не наткнемся у нихъ до или послѣ смерти на туберкулезъ. Вопросъ самъ собой напрашивается, почему сифилитикъ и алкоголикъ получаетъ не золотуху или проказу, а именно туберкулезъ. Если придерживаться нашего закона, то это не покажется страннымъ: „Если мы разсмотримъ клѣтку какъ первичную носительницу болѣзни, то характеръ заболѣванія безразличенъ; если болѣзнь длилась достаточно долго, чтобы клѣтку

сдѣлать неспособной къ существованію, то долженъ наступить конечный періодъ, при которомъ образованіе бугорковъ неизбѣжно".

Для лучшаго пониманія выше приведеннаго положенія и къ немалому изумленію своихъ читателей приведу еще слѣдующее:

„Мы попробуемъ доказать, что бациллы, особенно туберкулезные бациллы, образуются изъ малыхъ количествъ живыхъ молекулъ клѣточнаго вещества; напомнимъ, что мы считаемъ единицей органической матеріи не клѣтку, а молекулы протоплазмы, образующія клѣтку. Сначала эти молекулы расположены въ видѣ палочекъ (гладкія и поперечно полосатыя мышцы, нервныя фибры и т. д.), соединеніе которыхъ образуетъ клѣтки. Если нѣтъ условій для соединенія, то молекулы распадаются на свои основныя формы (палочки) и продолжаютъ существовать въ качествѣ бациллъ".

Я надѣюсь, что эти ужасныя разсужденія не помѣшаютъ товарищамъ съ интересомъ прочесть книгу.

По моему мнѣнію эта послѣдняя имѣетъ для насъ гомеопатовъ особенное значеніе, такъ какъ она разбираетъ критически всѣ результаты современной патологіи и уничтожаетъ съ несокрушимой логикой школьныя мнѣнія одно за другими.

Если *Kreidmann* окажется правымъ, то гомеопатія отъ этого выиграетъ, такъ какъ она достаточно пострадала отъ давленія одностороннихъ бактеріологическихъ теорій.

Ей постоянно дѣлали тотъ же упрекъ: „какъ можно гомеопатическими разведеніями излѣчить процессы, вызванные такими вирулентными и обладающими сильной сопротивляемостью бактеріями".

Въ будущемъ я постараюсь дать подробное содержаніе произведенія *Kreidmann*'а.

Въ заключеніе я отвѣчу на упрекъ, который навѣрное будетъ сдѣланъ, что еще недоказано, что въ вышеприведенныхъ двухъ случаяхъ дѣйствительно дѣло шло о туберкулезѣ.

Правда, ни д-ръ *Man*, ни я мы не сдѣлали ни чистыхъ культуръ, ни фуксиновыхъ препаратовъ. Я даже не знаю, какъ мы это могли бы сдѣлать.

Нашъ діагнозъ мы поставили ex juvantibus et non juvantibus (если можно такъ выразиться). Мы сдѣлали тоже самое, что въ ветеринарной медицинѣ ежедневно дѣлается для опредѣленія жемчужной болѣзни у скота.

Приведу еще одинъ случай; недавно мнѣ удалось у больного съ точно-опредѣленной бугорчаткой легкихъ вылѣчить туберкулиномъ 30 острую болѣзненную опухоль колѣна; поэтому я считаю себя въ правѣ утверждать, что при хроническомъ туберкулезѣ часто наступаютъ острые процессы въ другихъ органахъ; эти процессы туберкулезнаго происхожденія и излѣчиваются туберкулиномъ въ высокихъ разведеніяхъ, и, наоборотъ, всѣ процессы излѣчивающіеся туберкулиномъ, туберкулезнаго происхожденія.

Что такое гомеопатія и есть ли въ ней сколько нибудь правды.

Д-ра Конкуэстъ (I. T. Conquest).

Переводъ *В. Я. Гердъ.*

(*Окончаніе*).

Еслибы даже гомеопатія была только системою *ничего недѣланія*, какъ утверждаютъ нѣкоторые изъ ея противниковъ, то и въ такомъ случаѣ она была бы однимъ изъ величайшихъ благъ для человѣчества, такъ какъ не подлежитъ сомнѣнію, что масса людей погибаетъ, и еще болѣе, разстраиваютъ себѣ здоровье, вслѣдствіе вредной привычки принимать въ желудокъ ядовитыя вещества при малѣйшихъ разстройствахъ, которыя прошли бы сами собою или при помощи соотвѣтствующей діэты, моціона, и перемѣны воздуха или одежды.

Покойный высокоуважаемый д-ръ Раутъ (Rauth), достигнувъ столѣтняго возраста, постоянно старался убѣждать своихъ друзей въ истинности словъ Лорда Бэкона, что всѣ лѣкарства сокращаютъ жизнь, и онъ утверждалъ, что обязанъ своимъ долголѣтіемъ

и здоровьемъ тому, что избѣгалъ лѣкарствъ. Да и очень многіе врачи, достигшіе пожилыхъ лѣтъ, должны были согласиться съ однимъ знаменитымъ придворнымъ врачемъ восемнадцатаго столѣтія, который сказалъ: когда я приступилъ къ практикѣ, я воображалъ, что у меня много лѣкарствъ противъ каждой болѣзни, но горькій опытъ научилъ меня, что есть много болѣзней, для удаленія которыхъ у меня не имѣется ни одного средства.

Д-ръ Бэйли (Baillie) на смертномъ одрѣ выразилъ сомнѣніе принесли ли прописанныя имъ лѣкарства столько пользы, сколько вреда. Д-ръ Улліамзъ совсѣмъ не довѣрялъ лѣкарствамъ, а одинъ изъ современныхъ намъ высокопоставленныхъ врачей пишетъ: нынѣшняя медицинская практика до того неудовлетворительна, что я надѣюсь, что возникнетъ какая нибудь новая школа.

Спрашивается, какіе же преимущества гомеопатіи передъ антипатіей и аллопатіей? Антипатія, хотя и доставляетъ облегченіе, но она почти только маскируетъ или заглушаетъ болѣзнь. Аллопатія, возбуждая временныя или искусственныя страданія, употребляетъ мучительныя средства и часто истощаетъ организмъ. Гомеопатія же несравненно раціональнѣе, научнѣе, успѣшнѣе, вѣрнѣе и пріятнѣе, и не оставляетъ тѣхъ страшныхъ и печальныхъ послѣдствій, которыя вызываются антипатическими и аллопатическими средствами, и которыя нерѣдко бываютъ хуже самой болѣзни.

Только обманщикъ или глупецъ сталъ бы утверждать, что гомеопатическое лѣченіе всегда бываетъ успѣшнымъ, и было бы нелѣпо отрицать, что антипатія и аллопатія излѣчиваютъ болѣзни и что онѣ могли бы часто служить пособіемъ въ гомеопатической практикѣ.

Исключительные гомеопатическіе принципы и практика лишили бы насъ многихъ цѣнныхъ средствъ, а съ другой стороны ни одинъ безпристрастный наблюдатель не будетъ отрицать, что гомеопатическія лѣкарства несомнѣнно полезны во многихъ случаяхъ, гдѣ аллопатическая практика безуспѣшна. Возьмемъ для примѣра чисто нервныя страданія, гдѣ можетъ существовать ненормальное состояніе чувствительныхъ функцій, безъ признаковъ измѣненія въ строеніи. Въ этихъ случаяхъ гомеопатическія лѣкарства часто приносятъ большую пользу. Между тѣмъ, только

невѣдѣніе, или гордость, или предразсудокъ могутъ отвергать пользу противо раздраженія или слабительныхъ въ конгестивныхъ болѣзняхъ.

Приближается день, когда произойдетъ сліяніе обѣихъ системъ, и когда обращено будетъ исключительное вниманіе на *истину*, всегда одерживающую верхъ надъ издѣвательствомъ и бранью. Только добросовѣстное, безпристрастное изслѣдованіе и опытъ достойны науки, а гомеопатія только этого и требуетъ. Давайте намъ *истину*, откуда бы она ни приходила, куда бы она насъ не повела.

Д-ръ Routh, заклятый врагъ крупинокъ, пишетъ:

Эта гомеопатическая система, къ несчастью, сдѣлала у насъ въ послѣднее время такіе успѣхи, особенно въ столицѣ, и оказываетъ такое вліяніе, *даже среди людей ученыхъ и высокопоставленныхъ*, обладающихъ не малою нравственною силою надъ мнѣніями толпы, что *наша профессія обязана, по моему, подвергнуть ее испытанію и изслѣдованію*.

Медицинское свидѣтельство въ пользу истинности гомеопатіи такъ обширно, что принимая во вниманіе численность и компетентность свидѣтелей, имъ невозможно не придавать полной вѣры.

Что касается численности свидѣтелей, то врачей, открыто перешедшихъ къ гомеопатіи, можно теперь встрѣтить во всѣхъ цивилизованныхъ странахъ міра. Правда, въ этихъ странахъ они составляютъ пока еще небольшое меньшинство, тѣмъ не менѣе общее ихъ число должно быть значительно. Въ Англіи ихъ нѣсколько сотъ, а въ Соединенныхъ Штатахъ Америки уже учреждены два университета и врачей гомеопатовъ насчитывается слишкомъ три тысячи [1].

---

[1]) По послѣднимъ самымъ достовѣрнымъ источникамъ врачей гомеопатовъ въ Соединенныхъ Штатахъ 9369. Число гомеопатическихъ обществъ, кромѣ Американскаго Института, простирается до 116, не считая 46 клубовъ. Больницъ публичныхъ общихъ 90, частныхъ 50, спеціальныхъ публичныхъ 45, частныхъ 36. Лѣчебницъ для приходящихъ 55. Медицинскихъ коллегій 20, число студентовъ, обучающихся въ этихъ коллегіяхъ, 13120.

Прим. пер.

Относительно компетентности этихъ свидѣтелей достаточно будетъ замѣтить, что большинство ихъ перешли изъ рядовъ научно-образованныхъ врачей. Они занимались въ теченіе болѣе или менѣе продолжительнаго времени практикою по обычнымъ методамъ, и потому не могутъ не обладать извѣстною долею профессіональной опытности. Между ними есть профессора университетовъ и придворные врачи.

Какіе же существуютъ неоспоримые факты, удостовѣряющіе превосходство гомеопатической системы лѣченія? Эги факты заняли бы цѣлый томъ, но мы удовольствуемся лишь нѣсколькими. Д-ръ Раутъ, въ своей книгѣ „Ошибки гомеопатіи", допускаетъ, что при гомеопатическомъ лѣченіи смертность отъ пневмоніи составляетъ всего 6 проц., тогда какъ при обыкновенномъ лѣченіи умираетъ 24 проц., отъ плеврита 3 пр., вмѣсто 13, отъ перитонита 4 вмѣсто 13, отъ дизентеріи 3 вмѣсто 22 проц.

Онъ приводитъ слѣдующій общій результатъ лѣченія въ главнѣйшихъ европейскихъ больницахъ: въ аллопатическихъ поступило 119630, умерло 11791, смертность 10,5 проц., въ гомеопатическихъ поступило 32655, изъ нихъ умерло 1365 или 4,4 проц.

Такіе результаты, кажется, должны были бы признать не только медицинскій, но и весь цивилизованный міръ.

Любопытно узнать какъ объясняетъ д-ръ Раутъ приводимые имъ факты. Очень просто: онъ обвиняетъ гомеопатовъ въ томъ, что они выбираютъ свои случаи, т. е. въ умышленномъ обманѣ, и въ томъ, что они ставятъ невѣрный діагнозъ болѣзней, т. е. въ грубомъ невѣжествѣ. Елибы это было такъ, то, конечно, вопросъ рѣшается самъ собою, но это еще требуетъ доказательствъ. Приводя такія серіозныя обвиненія противъ многочисленной корпораціи почтенныхъ людей, д-ръ Раутъ навлекъ на себя очень тяжкую отвѣтственность.

Уайлдъ (Wilde), въ своемъ сочиненіи „Austria and its Institutions", утверждаетъ, что во время свирѣпствованія азіатской холеры въ Вѣнѣ въ 1836 г. смертность въ гомеопатической больницѣ равнялась 33 проц. а въ другихъ больницахъ—66 проц.

Около этого же была сравнительная смертность отъ холеры

въ 1849 г. въ городахъ Эдинбургѣ, Ливерпулѣ и Ньюкастлѣ. Всякій, знакомый съ статистикой страшнаго бича, посѣтившаго Ирландію въ формѣ голода въ 1847 г., когда лихорадка и дизентерія опустошали нѣкоторыя изъ лучшихъ ея провинцій, припомнитъ, какъ д-ръ Киддъ, ученый и добросовѣстный врачъ, добровольно подвергая себя опасности, вызвался посѣтить эти мѣстности, чтобы пользовать заболѣвшихъ гомеопатическими средствами среди грязи и лишеній всякаго рода; и каковъ же былъ результатъ? Тогда какъ въ больницѣ Bantry Union, которою завѣдывалъ д-ръ Тёкки (Tuckey) при соотвѣтствующей діэтѣ и тщательномъ уходѣ умирало отъ лихорадки 13 проц., а отъ дизентеріи 36 проц., у д-ра Кидъ, лѣчившаго больныхъ въ жалкихъ лачугахъ по гомеопатическому способу, умерло отъ лихорадки всего 2 проц., а отъ дизентеріи 14 проц.

Въ частной практикѣ результаты, говорятъ, получаются не менѣе поразительные, а между тѣмъ они встрѣчаютъ только ругань и недовѣріе. Неужели же не имѣетъ никаго значенія фактъ, что всякій, добросовѣстно испытывающій гомеопатію, дѣлается ея приверженцемъ и защитникомъ? Что же, всѣ, практикующіе гомеопатію, плуты и мошенники, или глупцы?

При лѣченіи по этой системѣ необходимо прежде всего узнать какое лѣкарство у здоровыхъ вызываетъ симптомы, схожіе съ болѣзнью; такое лѣкарство будетъ наиболѣе соотвѣтствующимъ данному случаю. Чтобы помнить это, достаточно будетъ привести нѣсколько примѣровъ.

Камфора, белладонна и амміакъ вызываютъ у здоровыхъ красноту слизистой оболочки горла и кожи, ergo въ малыхъ дозахъ они способны облегчить или вылѣчить скарлатину, рожу и другія аналогичныя болѣзни. Эти лѣкарства, и особенно белладонна, очень облегчаютъ приступы коклюша, потому что они дѣйствуютъ на нервы зѣва, и въ большихъ пріемахъ возбуждаютъ у здоровыхъ спазмъ зѣва. Въ маніи и въ амаврозѣ они безцѣнны, а также при рожѣ, въ чемъ можно убѣдиться, давая взрослому черезъ 4 или 5 часовъ по столовой ложкѣ одного грана экстракта белладонны въ восьми унцахъ воды. Нѣсколько лѣтъ назадъ въ журналѣ Lancet были описаны замѣчательные случаи

рожи, которую лѣчилъ Листонъ въ университетской больницѣ по совѣту д-ра Куинъ [1]).

Ревень, вератрумъ и многія другія слабительныя, возбуждающія кишечникъ въ большихъ пріемахъ, излѣчиваютъ поносъ въ малыхъ дозахъ. Мышьякъ и сулема могутъ возбудить очень тяжкіе дизентерическіе симптомы, даже похожіе на азіатскую холеру въ стадіи коллапса, а потому, на основаніи гомеопатическихъ принциповъ, они оказываются весьма полезными для удаленія дизентеріи. Оба эти лѣкарства также вызываютъ мучительныя кожныя высыпи, а въ малыхъ дозахъ излѣчиваютъ ихъ, но дозы эти должны быть на столько малы, чтобы не производить своихъ специфическихъ страданій.

Д-ръ Раутъ и другіе допускаютъ, что хина у многихъ возбуждаетъ всѣ характерные признаки перемежающейся лихорадки, и всѣ признаютъ, что она вылѣчиваетъ лихорадку. Аконитъ, въ полныхъ дозахъ, можетъ произвести спазмъ бронхіальныхъ трубокъ, очень похожій на крупъ, и средство это оказывается замѣчательно дѣйствительнымъ во всѣхъ такихъ воспалительныхъ и спазмодическихъ болѣзняхъ, гдѣ до сихъ поръ считалось необходимымъ употреблять ланцетъ. Въ Journal of the Provincial and Medical Association, за іюнь 1855 года, д-ръ Раутъ пишетъ: по моему самое лучшее средство для уменьшенія частоты пульса это давать аконитъ, а д-ръ Брэйтуэйтъ (Braithwaite), въ своемъ Retrospect, томъ 36, стр. 96 и 97, говоритъ, что аконитъ дѣйствуетъ лучше, чѣмъ кровопусканіе и при этомъ имѣетъ еще ту выгоду, что устраняетъ потерю крови. Врачи гомеопаты очень полагаются на это средство и пользуются имъ уже двадцать пять лѣтъ, и оцѣнить его силы могутъ только тѣ, которые его испытали. Многіе вѣнскіе врачи принимали, ради опыта, средніе дозы аконита, не зная вовсе, что имъ давали, и у нѣсколькихъ изъ нихъ появилась сильная воспалительная лихорадка. Такъ какъ аконитъ часто вылѣчиваетъ страданія у дѣтей, то воображеніе, которому многіе приписываютъ успѣшное

---

[1]) Листонъ былъ очень извѣстный врачъ аллопатъ, а Куинъ считается основателемъ гомеопатіи въ Англіи. *Прим. пер.*

дѣйствіе гомеопатическихъ лѣкарствъ, тутъ не играетъ никакой роли.

Согласно авторитету Мажанди, отъ 6 или 8 гранъ тартаръ-эметика можетъ послѣдовать воспаленіе легкихъ, а между тѣмъ многіе врачи считаютъ его лучшимъ средствомъ въ этой болѣзни. Всякому извѣстно, что меркурій, при неосторожномъ употребленіи, можетъ вызвать самыя упорныя болѣзни горла и кожи (eczema mercurialis), а потому онъ, въ малыхъ дозахъ, дается для излѣченія сыпей и страданій слизистой оболочки. То же лѣкарство производитъ увеличеніе шейныхъ железъ, а также злокачественное изъязвленіе, а между тѣмъ ни одно средство не дѣйствуетъ лучше его при свинкѣ и изъязвленіи горла. Іодъ, въ полныхъ пріемахъ, производитъ потерю голоса и воспалительное раздраженіе гортани, поэтому онъ оказывается у гомеопатовъ якоремъ спасенія при крупѣ. Покойный д-ръ Перейра утверждалъ, что азотная кислота возбуждаетъ слюнотеченіе, а между тѣмъ это одно изъ самыхъ лучшихъ средствъ для удаленія слюнотеченія. Всякій знаетъ, что шпанская мушка вызываетъ болѣзненное мочеиспусканіе, а въ малыхъ дозахъ, согласно Гиппократу и другимъ, она излѣчиваетъ это мучительное состояніе. Ипекакуана, въ значительныхъ дозахъ, недостаточныхъ впрочемъ, чтобы вызвать рвоту, производитъ дизентерію, а между тѣмъ въ старину ипекакуана считалась такимъ цѣннымъ и вѣрнымъ средствомъ противъ этой болѣзни, что Лудовикъ XIV велѣлъ отпустить 10.000 руб. Гельвецію, которому приписывалось первое примѣненіе ея къ лѣченію кроваваго поноса. Гомеопаты утверждаютъ, что если 20 гранъ ипекакуаны способны вызвать рвоту, то $^1/_{100}$ часть грана можетъ вылѣчить ее, и на самомъ дѣлѣ если давать ее дѣтямъ, страдающимъ рвотою и разстройствомъ кишечника, то она часто оказываетъ замѣчательно благотворное дѣйствіе. Фосфоръ причиняетъ сильное воспаленіе слизистой оболочки, и поэтому онъ найденъ цѣннымъ средствомъ во всѣхъ хроническихъ страданіяхъ зѣва и бронхіальныхъ трубокъ. Сѣра и воды въ Гаррогэтѣ (Harrowgate), при неосторожномъ употребленіи, вызываютъ очень безпокойную форму кожной болѣзни, которая успѣшно излѣчивается малыми дозами того же

средства. Мѣдь, во всякомъ видѣ, производитъ страшный спазмъ кишечнаго канала, и, вслѣдствіе этого, составляетъ очень пригодное средство для его облегченія. Вдыханіе паровъ іода можетъ возбудить всѣ мѣстные признаки дифтерита, а потому онъ, вѣроятно, окажется такимъ же важнымъ средствомъ противъ него, какъ и противъ крупа. Стрихнинъ и фосфоръ производятъ весьма сильное разстройство желудка и мозга, головного и спинного, а между тѣмъ, въ самыхъ малыхъ пріемахъ, они чрезвычайно полезны для удаленія симптомовъ, происходящихъ отъ страданій этихъ органовъ.

Имѣя въ виду, что больная часть находится въ такомъ видоизмѣненномъ состояніи, что сравнительно малая доза можетъ оказать на нее благотворное вліяніе, и что подлежащее назначенію лѣкарство должно быть способно, въ полныхъ дозахъ, вызывать симптомы подобные болѣзни, мы получаемъ правило для руководства при выборѣ соотвѣтствующихъ средствъ, наиболѣе пригодныхъ для удаленія болѣзни.

Что гомеопатія въ концѣ концовъ одолѣетъ всѣ препятствія, которыя ставятъ ея распространенію невѣдѣніе, предразсудки и гордость, что она произведетъ могучій переворотъ въ медицинской практикѣ и послужитъ къ продленію жизни и уменьшенію страданій—въ этомъ я такъ же мало сомнѣваюсь, какъ въ томъ, что пишу эти строки, потому что magna est veritas et prevalebit.

Кажется излишнимъ было бы съ моей стороны говорить, что я принялъ на себя роль защитника гомеопатіи не безъ зрѣлаго размышленія. Послѣ многолѣтней и удачной профессіональной карьеры, отъ которой я теперь уже отчасти удалился, мнѣ нечего страшиться тѣхъ нападокъ, которыя неминуемо должна навлечь на меня искренняя, хотя и не безусловная, вѣра въ гомеопатію, и я хорошо знаю, что эти страницы будутъ признаны доказательствомъ дряхлѣющихъ умственныхъ способностей глупаго старика.

Все новое, а если не новое, то давно утраченное изъ виду, всегда подвергаетъ его защитниковъ и приверженцевъ глумленію и даже преслѣдованію, въ особенности если толпа въ него не вѣритъ. Могло ли быть что нибудь возмутительнѣе гоненія, ко-

торому подвергался Галилей, провозгласившій обращеніе земли вокругъ солнца, въ чемъ теперь никто не сомнѣвается, или упорное сопротивленіе вполнѣ доказанной системы Ньютона о тяготѣніи? Что могло быть постыднѣе поведенія медицинской профессіи, когда Гарвей опубликовалъ открытіе имъ кровообращенія, или когда Дженнеръ ввелъ оспопрививаніе, сокращающее смертность отъ одной изъ самыхъ ужасныхъ болѣзней, опустошающихъ людей? Приверженцевъ его обвиняли въ тяжкомъ преступленіи, а съ церковныхъ каѳедръ объявляли, что оспопрививаніе есть изобрѣтеніе сатаны, и практикующіе его врачи—нечестивцы и богохулы.

Гомеопатія въ Англіи.

В. Я. Герда.

Друзья гомеопатіи въ Англіи предпринимаютъ чрезвычайно важное движеніе. По иниціативѣ и предложенію извѣстнаго хирурга д-ра Бёрфорда (Burford), президента гомеопатическаго общества, устраивается новое общество British Homœopathic Association для развитія и распространенія гомеопатіи въ Великобританіи. Съ этою цѣлью предполагается собрать капиталъ въ размѣрѣ не менѣе 100,000 руб. подъ названіемъ *фонда двадцатаго столѣтія* (Twentieth Century Fund). Проценты съ этого капитала, расчитанные приблизительно въ 3000 руб., предназначаются ежегодно на мѣропріятія, клонящіяся къ ознакомленію публики и врачей съ принципами и практикой гомеопатіи и къ расширенію этого способа лѣченія. Главнѣйшія мѣропріятія, которыя Общество имѣетъ въ виду для осуществленія своей цѣли, состоятъ въ слѣдующемъ:

1) Учрежденіе въ главныхъ центрахъ гомеопатической дѣятельности постоянныхъ лекцій для систематическаго преподаванія гомеопатической фармакологіи и терапевтики, и ознакомленія врачей съ техническими подробностями гомеопатической практики.

2) Выдача денежныхъ пособій врачамъ, желающимъ серіозно заняться изученіемъ гомеопатическаго метода и усовершенствовать свои познанія за границею.

3) Производство испытаній по гомеопатическому способу на здоровыхъ лицахъ новыхъ врачебныхъ средствъ и переиспытаніе старыхъ лѣкарствъ.

4) Выдача субсидій врачамъ, имѣщимъ намѣреніе производить новыя изслѣдованія въ различныхъ побочныхъ отрасляхъ медицинской науки и

5) Поддержка и расширеніе существующихъ гомеопатическихъ больницъ и устройство новыхъ больницъ въ провинціи, дабы по возможности сдѣлать гомеопатію доступною неимущимъ классамъ.

Проектъ д-ра Бёрфорда встрѣченъ весьма сочувственно какъ со стороны врачей, такъ и публики, и денежные взносы для образованія требующагося фонда простираются уже до нѣсколькихъ тысячъ рублей. Вновь учреждаемое общество принялось за дѣло очень энергично и для гомеопатіи въ Англіи явно наступаетъ новая эра, которая, нужно надѣяться, приведетъ въ концѣ концовъ къ давно искомой цѣли—полнаго признанія гомеопатіи со стороны правительства, и дарованіе ей тѣхъ же академическихъ правъ, какими пользуются преподаваніе и практика другихъ медицинскихъ школъ, подобно тому, какъ это существуетъ въ Соединенныхъ Штатахъ Сѣверной Америки, гдѣ, какъ извѣстно, гомеопатія находится въ самомъ цвѣтущемъ состояніи.

Въ связи съ этимъ новымъ движеніемъ не будетъ неумѣстнымъ припомнить предшествующую дѣятельность усердныхъ поклонниковъ новаго способа лѣченія, и бросить бѣглый взглядъ на современное положеніе гомеопатіи въ Англіи.

Гомеопатическою практикою медицины впервые сталъ заниматься въ Англіи д-ръ Куинъ (Quin). Во время своихъ путешествій по Европѣ онъ познакомился съ личностью и трудами Ганемана. Видѣнные имъ случаи излѣченія гомеопатическими средствами произвели на него глубокое впечатлѣніе. Онъ началъ производить опыты въ критическомъ духѣ и они вполнѣ убѣдили его въ истинности новаго медицинскаго ученія. Возвратившись въ

Лондонъ въ свитѣ Принца Леопольда Саксенъ Кобургскаго, впослѣдствіи короля бельгійскаго, въ качествѣ его лейбъ-медика, д-ръ Куинъ сталъ практиковать новую терапію съ большимъ успѣхомъ, пріобрѣлъ обширную практику и скоро привлекъ къ себѣ многихъ талантливыхъ учениковъ. Публика также не замедлила оцѣнить улучшенный способъ лѣченія и его превосходные результаты, и съ того времени гомеопатія заняла прочное мѣсто не только среди культурныхъ и правящихъ классовъ, но и въ массахъ пролетаріата.

Стараніями д-ра Куина въ 1844 г. было основано существующее и по настоящее время гомеопатическое общество—British Homœopathic Society, сдѣлавшееся профессіональныхъ фокусомъ гомеопатіи, главнымъ центромъ ея распространенія въ Великобританіи. Общество это состоитъ изъ 200 слишкомъ вполнѣ квалифицированныхъ врачей. Во время сессіи оно собирается разъ въ мѣсяцъ и на собраніяхъ его читаются и разбираются рефераты по научнымъ профессіональнымъ предметамъ. Общество издаетъ свои *Труды* (Transactions) четыре раза въ годъ и обладаетъ прекрасною техническою библіотекою. Въ связи съ нимъ находятся два другихъ мѣстныхъ общества.

Въ 1847 г. было основано первое общество послѣдователей гомеопатіи—British Homœopathic Association—которое черезъ два года уже насчитывало 1300 членовъ. Цѣль его была троякая: 1) ознакомленіе публики съ гомеопатическимъ ученіемъ и съ природою явленій, на которыхъ оно основано; 2) обнародованіе достовѣрныхъ свѣдѣній о результатахъ новаго способа лѣченія, и 3) доставленіе возможности всякому лично удостовѣриться въ основательности и успѣшности гомеопатической системы.

Для достиженія этихъ цѣлей Общество издало цѣлый рядъ сочиненій вполнѣ достаточныхъ для убѣжденія всякаго безпристрастнаго искателя истины, опубликовало важныя статистическія данныя о гомеопатическомъ лѣченіи и, наконецъ, основало въ Лондонѣ гомеопатическую больницу. Затѣмъ, желая посвятить всѣ матеріальныя средства на поддержку этого учрежденія, Общество рѣшило прекратить свое отдѣльное осуществованіе съ тѣмъ, чтобы взносы членовъ поступали всецѣло въ пользу больницы.

Слѣдующею по времени организаціею гомеопатическихъ силъ было основнанное въ 1886 г. общество подъ названіемъ *Гомеопатическій Союзъ* (The Homœopathic League), цѣль котораго состояла въ томъ, чтобы 1) ознакомить публику съ истинами и преимуществами гомеопатіи и 2) противодѣйствовать несправедливой политикѣ старой школы. Въ этихъ видахъ Союзъ выпустилъ 54 прекрасно составленныя популярныя брошюры, представляющія собою настоящую сокровищницу разнообразныхъ свѣдѣній о гомеопатіи.

Лондонская гомеопатическая больница содержитъ въ себѣ 100 кроватей; помѣщаетъ ежегодно слишкомъ 1000 больныхъ и принимаетъ до 20,000 приходящихъ въ годъ. Она обнимаетъ всѣ спеціальности, снабжена всѣми новѣйшими приспособленіями и вообще какъ по устройству, такъ и управленію, она стоитъ въ первомъ ряду подобныхъ учрежденій.

Затѣмъ существуютъ больницы: въ Ливерпулѣ на 51 кровать, въ Бирмингамѣ на 46 кроватей, и еще семь меньшихъ больницъ и значительное число лѣчебницъ для приходящихъ въ разныхъ частяхъ Англіи.

Періодическихъ изданій по гомеопатіи въ Англіи выходитъ въ настоящее время четыре, а именно: The Monthly Homœopathic Review (Ежемѣсячное гомеопатическое обозрѣніе), The Homœopathic World (Гомеопатическій міръ), The Reports of the London Homœopathic Hospital (Отчеты лондонской больницы) и The Transactions of the British Homœopathic Society (Труды британскаго гомеопатическаго общества).

Въ теченіе сорока лѣтъ выходило четыре раза въ годъ изданіе The British Journal of Homœopathy, но журналъ этотъ прекратилъ свое существованіе въ 1884 году.

Практическія наблюденія.

I.

Простуда причина половины всѣхъ нашихъ болѣзней.

Ея сущность, причины, предупрежденіе и лѣченіе.

(*Окончаніе*).

Простуда фиброзныхъ оболочекъ.— Ревматизмъ.— Ревматическая лихорадка.

Однимъ изъ самыхъ частыхъ послѣдствій простуды является ревматизмъ. Нѣкоторыя лица имѣютъ предрасположеніе къ ревматизму, такъ что каждая простуда вызываетъ у нихъ ревматизмъ въ той или другой формѣ. Ревматизмъ есть воспаленіе фиброзной или фибро-серозной оболочки; поэтому онъ характеризуется болью въ мѣстахъ прикрѣпленія мышцъ къ костямъ или болью и опуханіемъ суставовъ. Поражая нѣсколько большихъ суставовъ сразу, онъ вызываетъ значительную лихорадку — ревматическую лихорадку; суставы опухаютъ, краснѣютъ и становятся болѣзненными; когда онъ поражаетъ большіе куски фиброзной оболочки, прикрѣпляющей спинныя мышцы къ костямъ таза, онъ называется lumbago; въ этомъ случаѣ боль появляется въ поясницѣ или въ нижней части спины, подъ ребрами, и болѣзнь обыкновенно открывается утромъ при попыткѣ встать съ постели или выпрямиться послѣ надѣванія чулокъ или сапогъ; появляется внезапная схватка, какъ будто спина сломана. Во всѣхъ случаяхъ остраго ревматизма бываетъ сильная наклонность къ запору и кислый потъ; моча дѣлается темнаго цвѣта и мутною. Поэтому, разъ эти симптомы появляются при простудѣ, можно ожидать ревматизма. Эта мутность мочи указываетъ не на заболѣваніе почекъ, а на присутствіе въ крови ревматическаго вещества, которое выдѣляется почками и выпадаетъ въ видѣ осадка при стояніи и охлажденіи мочи.

Лѣченіе.—Лучшимъ лѣченіемъ въ начальномъ періодѣ остраго ревматизма, будетъ-ли это мышечный ревматизмъ, поясничная

боль, или ревматическая лихорадка, будетъ продолжать *Аконитъ* противъ простуды и давать поперемѣнно съ нимъ *Бріонія 3*, по 2 капли черезъ 2 часа, пока существуетъ лихорадочное состояніе, а затѣмъ давать *Русъ токс. 3*, если остающійся ревматизмъ облегчается движеніемъ; *Белладонна* 3—если появляются мозговые симптомы; *Спигелія 3*—при заболѣваніи сердца, и *Пульсатилла 1*—если на первый планъ выступаютъ желудочные симптомы. Въ каждомъ случаѣ остраго ревматизма гораздо лучше, впрочемъ, возможно скорѣе обратиться къ врачу, чтобы избѣжать опасныхъ осложненій со стороны сердца, мозга или желудка. При хорошемъ гомеопатическомъ лѣченіи, ревматизмъ очень рѣдко поражаетъ эти важные органы и ревматическая лихорадка продолжается всего 2—3 недѣли.

Простуда кожи.—Рожа.

Если рожа вызвана простудой, она начинается обыкновенно, на лицѣ или на ухѣ; чаще всего она занимаетъ переносье съ ощущеніемъ жженія, покалыванія и онѣмѣнія; больное мѣсто опухаетъ и краснѣетъ; головная боль, жажда и усиленіе лихорадки. Эту болѣзнь никогда не слѣдуетъ оставлять безъ лѣченія, ибо она можетъ распространиться на все лицо, шею, уши и черепъ, можетъ перейти на мозгъ и окончиться смертью.

Лѣченіе.—Лучшимъ лѣченіемъ при рожѣ, вслѣдствіе простуды, будетъ продолжать *Аконитъ* противъ простуды и давать попеременно съ нимъ *Белладонна* 3, по 2 капли черезъ 2 часа. Для присыпки больныхъ мѣстъ лучше всего брать аррорутъ или муку. Если это лѣченіе не уменьшаетъ лихорадки и не прекращаетъ воспаленія въ теченіе 36 часовъ, то обратиться къ врачу, ибо можетъ потребоваться, напримѣръ, *Русъ токс.*, *Вератрумъ виридe*, *Аписъ*, *Подофиллумъ* и иногда наружное примѣненіе *Вератрумъ виридe* съ глицериномъ.

Простуда мозга.—Гиперемія мозга.—Дѣтскія судороги.

Очень частымъ послѣдствіемъ простуды у дѣтей во время прорѣзыванія зубовъ бываютъ припадки судорогъ. Раздраженіе,

вызванное прорѣзываніемъ зубовъ черезъ десны, поддерживаетъ лихорадочное состояніе, которое дѣлаетъ ребенка очень воспріимчивымъ къ простудѣ. И такъ какъ мозгъ въ этомъ періодѣ жизни является самымъ большимъ, самымъ дѣятельнымъ и воспріимчивымъ органомъ, то простуда очень легко вызываетъ гиперемію его и судороги. Эта воспріимчивость особенно замѣтна у дѣтей нервнаго темперамента, съ большою, почти квадратною головою; тонкіе, шелковистые, рѣдкіе, свѣтлые волосы, свѣтло-голубые или каріе глаза; дѣти очень развиты и понятливы; сильный умъ, но слабое тѣло. Послѣ 1—2 дней симптомовъ простуды, съ раздражительностью, иногда со рвотой пищею, подергиваніями членовъ, вздрагиваніями или внезапными вскрикиваніями во снѣ, у ребенка вдругъ появляются судороги; большіе пальцы заворачиваются на ладонь и другіе пальцы сжимаются надъ ними; ротъ, лицо и глаза подергиваются и искривляются; иногда бываютъ подергиванія и подпрыгиванія членовъ и даже всего тѣла. Это состояніе продолжается обыкновено всего нѣсколько минутъ и затѣмъ проходитъ, ребенокъ же остается нервнымъ и испуганнымъ съ горячей головой и тѣломъ. Судороги возобновляются почти навѣрное, если не принять противъ этого мѣръ; онѣ могутъ повторяться ежеминутно, ежечасно, ежедневно, еженедѣльно и т. д., пока не разовьется настоящая падучая болѣзнь.

Лѣченіе.—Здѣсь опять видно преимущество гомеопатіи надъ всѣми остальными методами лѣченія. Можно съ увѣренностью сказать, что гомеопатія излѣчила во 100 разъ больше случаевъ дѣтскихъ судорогъ, чѣмъ какой нибудь другой методъ.

Во первыхъ, чего *не дѣлать:*—Не пугаться, не торопиться, не выпрямлять пальцевъ или членовъ, не класть ребенка въ горячую ванну.

Во вторыхъ, *что дѣлать:*— Дѣйствовать хладнокровно, съ полнымъ самообладаніемъ; не мѣшать судорожнымъ сокращеніямъ членовъ, наблюдая только за тѣмъ, чтобы не было ушибовъ; нянька должна держать ребенка на спинѣ и положить его голову къ себѣ на колѣни; подъ голову ребенка подкладывается тазъ и съ высоты одного фута льютъ ребенку на лобъ струю *холодной* воды; далѣе берутся 2 куска фланели, величиною около квадратнаго

фута, намачиваются въ кипящей водѣ съ горчицей, выжимаются и ими обертываютъ каждую ногу ребенка отдѣльно, затѣмъ ноги складываютъ вмѣстѣ и закутываютъ ихъ шерстянымъ одѣяломъ, сухимъ и теплымъ. Какъ только судороги исчезли, обливаніе головы прекратить. Какъ только угрожаютъ судороги, прекратить пріемы *Аконитъ*, развести 20 капель *Белладонна 1* двадцатью чайными ложками холодной воды и давать ребенку черезъ 5 минутъ по чайной ложкѣ и въ то же время послать за врачемъ. Вырѣзать круглый кусокъ тряпки достаточной величины, чтобы покрыть голову, намочить его въ смѣси спирта съ холодной водой (1 часть на 10), покрыть имъ голову и увлажнять его тою-же смѣсью каждыя полминуты, пока голова остается горячей—испареніе охлаждаетъ голову; конечно, пузырь со льдомъ слѣдуетъ предпочесть. Перемѣнять обертываніе ногъ, т. е., держать его *горячимъ*. Ледъ или примочку на головѣ держать пока голова не остынетъ, если только судороги не повторяются; въ этомъ случаѣ повторить холодное обливаніе. Продолжать *Белладонна*, но если судорогъ не будетъ въ теченіе часа, то давать по пріему черезъ $^1/_4$ часа въ теченіе часа, а затѣмъ черезъ 1—2 часа; все это конечно, въ случаѣ отсутствія врача.

Водянка мозга.—Водянка головы.

Дѣти, склонныя къ судорогамъ, склонны также къ головной водянкѣ, вслѣдствіе простуды, и это тѣмъ болѣе, если они золотушны. Внутри черепа есть полости, называемыя „синусами или пазухами"; онѣ выстланы серозной оболочкой, аналогичной брюшинѣ и плеврѣ; эта оболочка способна также къ воспаленію, вслѣдствіе простуды, и въ этомъ состояніи выдѣляетъ жидкость (см. выше о Водянкѣ и о Плевритѣ). Въ здоровомъ состояніи въ пазухахъ нѣтъ ничего; онѣ представляются въ видѣ щелей, а въ растянутомъ состояніи онѣ могутъ вмѣщать нѣсколько унцій жидкости; растяженіе ихъ, бывающее при головной водянкѣ, или увеличиваетъ размѣры головы или сдавливаетъ мозгъ, вызывая припадки судорогъ или столбнякъ и наконецъ смерть. Мозгъ снаружи также окутанъ серозной оболочкой, которая, воспаляясь, выдѣляетъ жидкость на верхнюю и

нижнюю поверхность мозга. Водянка мозга, подобно водянкѣ живота и груди, иногда появляется быстро, какъ острая болѣзнь, иногда медленно, какъ хроническая болѣзнь; при несоотвѣтственномъ лѣченіи острая форма можетъ перейти въ хроническую. Симптомы *острой* головной водянки тѣ же самые, что и при острой гипереміи мозга, кончающейся судорогами (см. выше о Судорогахъ).—Послѣ озноба, въ началѣ простуды, особенно при прорѣзываніи зубовъ у дѣтей и особенно у дѣтей золотушныхъ или при сыпяхъ на черепѣ, замѣчается повышенная воспріимчивость къ внѣшнимъ впечатлѣніямъ, какъ-то: къ шуму и къ свѣту, такъ что ребенокъ закрываетъ глаза, морщитъ брови и вздрагиваетъ, если быстро окликнуть его; онъ раздражителенъ и капризенъ, упрямъ и сердитъ; безсонница; во снѣ замѣчаются подергиванія, вздрагиваніе, скрежетаніе зубами или стоны, или внезапное пробужденіе съ крикомъ, какъ бы отъ испуга; доказательствомъ острой стрѣляющей боли въ головѣ и служатъ эти внезапныя, повидимому безпричинныя вскрикиванія; голова горяча и черепъ чувствителенъ къ гребенкѣ и щеткѣ; рвота пищею вскорѣ послѣ пріема ея, особенно при движеніи или при вставаніи на ноги. Послѣ того, какъ эти симптомы просуществовали отъ нѣсколькихъ часовъ до нѣсколькихъ дней, повышеніе воспріимчивости къ внѣшнимъ впечатлѣніямъ смѣняется пониженіемъ ея; возбужденіе и живость смѣняются апатіей и отупѣніемъ; можетъ быть нетвердость походки, или отъ тяжести головы, или отъ неувѣренности шага; можетъ быть легкое косоглазіе или ковыряніе въ ушахъ и носу; иногда слабыя судороги или параличъ, сильная потеря аппетита и замѣтное уплощеніе живота. *Хроническая* головная водянка характеризуется подобными же симптомами, только они появляются медленно и незамѣтно. Особенно при хронической головной водянкѣ скопляются большія количества жидкости, образуя головную водянку.

Лѣченіе.—Какъ только есть малѣйшее основаніе предполагать начало головной водянки, слѣдуетъ обратиться къ врачу, потому что это очень серьезная и опасная болѣзнь. Въ то же самое время стараться поддерживать голову холодною, а ноги теплыми помощью средствъ, разобранныхъ при „Судорогахъ“.

Если есть симптомы острой формы, продолжать *Аконитъ* противъ простуды и давать попеременно съ нимъ *Белладонна 3*, по 2 капли черезъ $1/4$ часа, до прибытія врача или пока существуетъ лихорадка и жаръ головы. По ослабленіи лихорадки прекратить *Аконитъ* и давать одну *Белладонну* черезъ часъ, пока есть усиленная чувствительность или другіе признаки возбужденія. По удаленіи симптомовъ возбужденія прекратить *Белладонну* и давать вмѣсто нея *Геллеборусъ нигеръ 1*, черезъ часъ. Если симптомы появляются съ небольшой лихорадкой, или безъ нея, прекратить *Аконитъ* и давать вмѣсто него *Белладонну*, по 2 капли черезъ $1/2$ часа, пока есть усиленная чувствительность или другой какой признакъ возбужденія; послѣ ослабленія всѣхъ симптомовъ возбужденія, оставить *Белладонну* и давать вмѣсто нея *Геллеборусъ нигеръ* черезъ часъ. Возможно скорѣе позвать врача.

Водянка.

Водянкою называется скопленіе жидкости въ ненормальномъ мѣстѣ или количествѣ. Вообще говоря, это не болѣзнь сама по себѣ, это только признакъ или результатъ болѣзни, напр., почекъ, сердца, печени или серозныхъ оболочекъ—брюшины, плевры, серозной оболочки желудочковъ мозга или околосердечной сумки, и мы разбираемъ ее здѣсь только потому, что она является почти всегда прямымъ или косвеннымъ послѣдствіемъ простуды. Водянка при скарлатинѣ, напр., происходитъ прямо отъ простуды во время или послѣ скарлатины; общая водянка зависитъ отъ болѣзни почекъ, первично вызванной простудой, или отъ ревматической болѣзни сердца, первично вызванной простудой; то же можно сказать и о водянкѣ околосердечной сумки; брюшная водянка происходитъ отъ перитонита, особенно хроническаго; водянка груди—отъ плеврита, а водянка мозга—отъ воспаленія серозной оболочки внутри черепа. Но водянка иногда бываетъ прямымъ результатомъ или простуды, прекращающей всасываніе жидкости, нормально выдѣляющейся для смазыванія серозныхъ оболочекъ, или реактивнаго притока крови вслѣдъ за простудой, что обусловливаетъ усиленіе отдѣленія, или обоихъ вмѣстѣ. Тѣ

же послѣдствія простуды бываютъ и на слизистыхъ оболочкахъ, напр., глазъ, носа, легкихъ и кишекъ; но тогда жидкость выдѣляется въ видѣ слизи, мокроты или поноса, а не скопляется, какъ это бываетъ въ серозныхъ мѣшкахъ. Въ этомъ смыслѣ водянка является такою же болѣзнью, какъ катарръ, бронхитъ или поносъ.

Лѣченіе.—При первомъ появленіи признаковъ водянки слѣдуетъ обратиться къ врачу, ибо съ водянкой шутить нельзя и лѣченіе ея требуетъ знанія и опытности.

Невральгія бедра.—Ischias.

Кромѣ лицевой невральгіи, боли въ ухѣ, зубной боли и tic douloureux, результатомъ простуды является много другихъ невральгій. Часто воспаляется отъ простуды большой нервъ ноги (сѣдалищный), выходящій изъ нижняго отдѣла спинного мозга, идущій какъ разъ позади тазобедреннаго сустава внизъ по задней поверхности бедра и голени на ступню, особенно если струя холоднаго воздуха дѣйствовала на одну только половину тѣла, напр., при сидѣніи или стояніи бокомъ къ открытой двери или къ окну. Въ этомъ случаѣ ощущается жестокая боль по длинѣ сѣдалищнаго нерва; боль можетъ быть сильнѣе всего около тазобедреннаго сустава, или въ бедрѣ, или въ икрѣ; она можетъ быть постоянною или перемежающеюся, жгучею, колючею, ломящею, сверлящею, стрѣляющею, рвущею и т. п.; она можетъ ухудшаться днемъ или ночью, отъ тепла или отъ холода, отъ движенія или отъ покоя, или, наоборотъ, успокаиваться отъ тепла или отъ холода, отъ покоя или отъ движенія; словомъ, характеръ ея въ высшей степени разнообразенъ. Поэтому лѣченіе вполнѣ развитой невральгіи сѣдалищнаго нерва должно требовать многихъ лѣкарствъ и, въ виду этого, должно быть предоставлено врачу. Лѣченіе же начала невральгіи сѣдалищнаго нерва похоже на лѣченіе начала другихъ невральгій.

Лѣченіе.—Когда простуда захватила сѣдалищный нервъ, больной долженъ прекратить свои занятія, соблюдать абсолютный покой и дѣлать примочки изъ возможно болѣе горячей воды на

нижнюю часть позвоночника, на бедренный суставъ и на бедро, съ возможно большимъ терпѣніемъ и упорствомъ. Слѣдуетъ продолжать *Аконитъ* противъ простуды и принимать поперемѣнно съ нимъ *Бѣлладонна 3*, по 2 капли черезъ 3 часа, въ теченіе по крайней мѣрѣ 2—3 дней; послѣ этого лѣкарство слѣдуетъ выбрать согласно съ наиболѣе выдающимся симптомомъ. Напримѣръ, при сильной чувствительности къ давленію и если боль ухудшается при движеніи и облегчается въ покоѣ, давать *Бріонія 3*; *Русъ токс. 3*,—если боль ухудшается при покоѣ и облегчается при движеніи; *Колоцинтъ 6*,—если боль острая, стрѣляющая; *Арсеникъ 6*,—если она жгучая и т. д. Но всѣ случаи вполнѣ развитой невральгіи сѣдалищнаго нерва слѣдуетъ предоставить врачу, потому что выборъ нужнаго для даннаго случая средства требуетъ большаго знанія и опытности.

Волдыри.

Волдыри составляютъ другой результатъ простуды. Предрасполагающею причиною служитъ не ослабленіе кровообращенія, какъ думаютъ нѣкоторые, а ослабленіе симпатическаго нерва, контролирующаго размѣры кровеносныхъ сосудовъ. При слабости этого нерва простуда отчасти парализуетъ вѣтки его, снабжающіе кровеносные сосуды конечностей, особенно ручныхъ и ножныхъ пальцевъ, такъ что сосуды расширяются, въ нихъ протекаетъ очень много крови и данныя части опухаютъ, дѣлаются красными или багровыми—налитыми кровью; результатомъ этого въ нѣкоторыхъ случаяхъ бываетъ воспаленіе, изъязвленіе и даже омертвѣніе.

Лѣченіе.—Лица, подверженныя волдырямъ, должны всѣми способами укрѣплять свою нервную систему, напр., холодными ваннами, моціономъ, хорошею пищею, правильнымъ образомъ жизни, достаточнымъ, но не чрезмѣрнымъ сномъ и пр.; должны избѣгать усталости, поздняго отхода ко сну, угнетающихъ ощущеній, изнѣженнаго образа жизни, неумѣренности въ возбуждающихъ напиткахъ и въ куреніи и пр. Они должны примѣнять также мѣстныя укрѣпляющія мѣры, какъ-то: частое растираніе

рукъ и ногъ, погруженіе ихъ въ *холодную* воду, съ послѣдующимъ сильнымъ растираніемъ; ношеніе шерстяныхъ чулокъ и платья; согрѣваніе рукъ и ногъ помощью погруженія ихъ въ холодную воду и затѣмъ растиранія теплымъ сухимъ полотенцемъ—предпочитается согрѣванію ихъ у огня или теплой водой. Въ холодную погоду, кромѣ вышеупомянутыхъ средствъ, слѣдуетъ время отъ времени (напримѣръ, послѣ случайнаго вліянія холода) налить на ладонь немного *Аконита 1* и натереть имъ тѣ мѣста, гдѣ угрожаютъ быть волдыри; принять также пріемъ *Аконита 3*; это можно дѣлать нѣсколько разъ въ день. Все вышесказанное служитъ также лучшимъ лѣченіемъ и противъ самихъ волдырей, пока они остаются красными; если же они становятся багровыми, слѣдуетъ предпочесть *Гамамелисъ 1*; при угрожающемъ омертвѣніи принимать *Секале корнутумъ 1*, по 2 капли черезъ 2 часа и натирать больныя мѣста крѣпкой тинктурой черезъ каждые 2 часа.

Кашель.

Кашель является однимъ изъ самыхъ частыхъ послѣдствій простуды, но не въ качествѣ самостоятельной болѣзни, а лишь какъ симптомъ болѣзни; это симптомъ простуды, укоренившейся въ какомъ-нибудь отдѣлѣ дыхательнаго аппарата и лѣченіе его состоитъ въ лѣченіи той болѣзни, симптомомъ которой онъ является. (См. Бронхитъ, Пневмонію, Катарръ зѣва и т. д.).

Охриплость.—Потеря голоса.

Охриплость очень обыкновенный результатъ простуды, но, подобно кашлю, не представляется самостоятельною болѣзнью, а только симптомомъ воспаленія гортани, и лѣченіе ея слѣдуетъ искать въ лѣченіи этой болѣзни.

II.

Къ лѣченію опухоли миндалинъ у дѣтей.

Однажды, рано утромъ меня позвали къ мальчику $2^1/_2$ лѣтъ, которому впрыснули дифтерійную сыворотку 2—3 недѣли тому назадъ, такъ какъ его младшая сестра заболѣла крупомъ, а у него наблюдалась охриплость, легкій кашель и легкое хрипѣніе во время сна. Дѣвочка умерла черезъ день, мальчикъ остался живъ. Когда я прибылъ къ маленькому больному, его мать разсказала мнѣ, что въ предыдущую ночь, какъ только онъ засыпалъ съ нимъ дѣлались припадки удушья, вслѣствіе которыхъ онъ безпрестанно вскакивалъ. При осмотрѣ горла я нашелъ значительное опуханіе мягкаго нёба, обѣихъ миндалинъ и язычка. Носъ былъ совершенно закупоренъ слизью, для устраненія которой уже нѣсколько дней носъ промывали спеціальнымъ шприцемъ два раза въ день. Такъ какъ *калькар. іод.* 3—6 десят. въ растираніи славится своимъ дѣйствіемъ на опухоль миндалинъ даже болѣе, чѣмъ *кальк. карб.*, я прописалъ первое средство въ х-4-мъ растир. съ указаніемъ давать ребенку 2 раза въ день сухой комокъ на языкъ величиною съ горошину въ продолженіе 5—6 дней. Но чтобы задержать опасную болѣзнь я предписалъ дѣлать ребенку мокрыя обертыванья всего тѣла до шеи, включая руки. Такъ какъ подобное обертыванье требуетъ тщательности и знанія, я долженъ былъ взять этотъ трудъ на себя. Описаніе техники этого способа завело бы меня слишкомъ далеко. Подобное описаніе можно найти во всякомъ учебникѣ гидротерапіи, но полезнѣе всего поучиться этому практически у опытнаго человѣка. Послѣ 70 минутъ такого обертыванья (я держалъ ребенка подъ компрессомъ до тѣхъ поръ, пока на лбу появилась легкая испарина) я посадилъ его на одну минуту въ полуванну 25—26^0 (R.); дыханіе стало свободнѣе и въ наступившую ночь, послѣ полуночи, припадки удушья не повторялись, ребенокъ спалъ нѣсколько часовъ безъ перерыва, хотя сильно храпѣлъ во время сна. Вторая ночь прошла лучше уже и до полуночи, третья еще лучше и на четвертый день опухоль мягкаго нёба и правой миндалины почти совершенно исче-

зли (безъ нагноенія) и дыханіе стало спокойнымъ и нормальнымъ даже во время сна. Только лѣвая миндалина осталась сильно увеличенной. Я предписалъ дѣлать эти обертыванья 1—2 раза въ недѣлю, но короткія полуванны дѣлать ежедневно, понижая температуру ежедневно на 1^0 до 18^0 *R*. Но чѣмъ ванны будутъ холоднѣе, тѣмъ онѣ должны продолжаться меньше отъ $25—22^0$ одну минуту, а отъ 22—18 почти полминуты, послѣ ванны ребенка быстро заворачивать въ простыню, вытереть, уложить въ постель и хорошо покрыть, пока тѣло совершенно нагрѣется. Что касается *кальк. іод.* х. *4*, я велѣлъ давать ее черезъ день по одной дозѣ, въ продолженіе 12—14 дней, затѣмъ отдохнуть. Нѣсколько дней тому назадъ я встрѣтилъ мать этого ребенка на улицѣ, и она сказала мнѣ, что ребенокъ себя прекрасно чувствуетъ, хотя миндалина все еще нѣсколько увеличена. При хорошей погодѣ онъ ежедневно гуляетъ, а сонъ и аппетитъ хороши.

Фармакодинамика.

Эллеборусъ черный.

Рождественская роза. Тинктура изъ сухого корневища. Не слѣдуетъ его смѣшивать съ бѣлымъ эллеборомъ, который есть *вератрумъ альбумъ* изъ семейства лиліевидныхъ. Въ корневищѣ находятся два дѣятельныхъ вещества, которыя считаются глюкозидами: *эллеборинъ и эллебореинъ*, вторая въ большемъ количествѣ. Но аптекаря должны быть очень осторожны при покупкѣ этого средства, такъ какъ говорятъ, что эллеборъ Парижа ничто иное какъ корень *актеа спиката*. Эллеборинъ легко растворяется въ спиртѣ и хлороформѣ; эллебореинъ легко растворяется въ водѣ, въ противоположность эллеборину.

Эллеборинъ убиваетъ собаку въ дозѣ 5 сантигрм. Это драстическое слабительное, вызывающее гастро-энтеритъ. Какъ при дельфининѣ *), животныя сначала возбуждены, затѣмъ наступаетъ параличъ заднихъ конечностей; дрожаніе и покачиваніе тѣла, при

---

*) Алкалоидъ изъ сѣмянъ Staphysargiae.

сильной дозѣ тупость и общая анестезія; расширенные зрачки, но реагирующіе на электрическіе токи; симптомы наркотизма; головной мозгъ сильно пораженъ, въ противоположность тому, что мы видѣли при дельфининѣ. При вскрытіи отравленныхъ животныхъ оболочки головного и спинного мозга гиперемированы; у кроликовъ наблюдаются кровоизліянія въ мозгу, а также и міелитъ. Слабительнымъ дѣйствіемъ обладаетъ только эллеборинъ.

Эллебореинъ мѣстно болѣе раздражаетъ. Главнымъ образомъ онъ дѣйствуетъ на сердце, совершенно также, какъ *дигиталинъ*, къ которому я отсылаю читателя. Дыханіе сначала ускоренное становится медленнымъ и тяжелымъ впослѣдствіи, но оно переживаетъ сердце; легкія гиперемированы. Діурезъ при маленькихъ дозахъ, гиперемія почекъ при большихъ дозахъ. Дѣйствіе его на нервную систему отличается отъ дѣйствія эллеборина только большей силой дѣйствія на сердце и мѣстной анестезіей отъ прикосновенія или подкожныхъ впрыскиваній. Это дѣйствіе можно сравнить съ дѣйствіемъ *кокаина*: впрыснутая въ глазъ, онъ не вызываетъ раздраженія конъюнктивы, что противорѣчитъ его вышеупомянутой способности вызывать мѣстное раздраженіе; нечувствительность роговицы становится полнымъ, быстрѣе и дольше держится, чѣмъ отъ кокаина, но менѣе долго чѣмъ при *эритрофлеинѣ*; съ другой стороны давленіе внутри глаза не измѣнено.

Изъ дѣйствія алкалоидовъ нельзя еще вывести дѣйствія того вещества, которое ихъ содержитъ, и физіологическіе опыты надъ чернымъ эллеборомъ подтверждаютъ это правило. Самые послѣдніе опыты не даютъ пораженій нервныхъ центровъ.

Названіе эллеборъ напоминаетъ *эллеборизмъ*—древній способъ лѣченія, въ основѣ котораго лежалъ *вератрумъ*, что приводитъ къ нежелательному смѣшенію. Ибо ихъ ядовитость разная: эллеборъ убиваетъ быстро, а вератрумъ убиваетъ не только медленнѣе, но большей частью даетъ животнымъ возможность оправиться отъ своихъ страшныхъ пораженій, такъ что если при лѣченіи эллеборизмомъ замѣнить вератрумъ посредствомъ эллебора, смерть наступаетъ быстро. Слѣдовательно между эллеборомъ и вератрумъ существуетъ не только ботаническая разница, но и разница въ физіологическомъ дѣйствіи. Въ то время какъ вера-

трумъ вызываетъ рвоту и послабленіе, не истощая силъ, эллеборы вызываютъ крайне опасныя судороги, обусловливающія смерть отъ неожиданной слабости.

Гиперестезія наблюдалась во всѣхъ опытахъ; указаніе на то, что она сопровождается вторичной анестезіей не вѣрно, ибо сильныя жалобы на боли наблюдаются до самой смерти. Главнымъ нервнымъ симтомомъ считается судорога, которая является внезапно, въ одну минуту, распространяется на всѣ мышцы, сознаніе изчезаетъ съ первой судороги, между тѣмъ какъ вератрумъ оставляетъ сознаніе нетронутымъ.

Оцѣпенѣніе и судороги, вотъ два главныхъ симптома нервной системы; судороги клоническія, затѣмъ тоническія, зрачки то расширены, то съужены. Судорогамъ предшествуетъ періодъ возбужденія, безцѣльныхъ, безсознательныхъ движеній; судороги сильны и въ промежуткахъ между припадками конечности остаются оцѣпенѣлыми и ихъ трудно согнуть. Трупное окоченѣніе наступаетъ очень рано.

При умѣренныхъ дозахъ у здороваго человѣка наблюдается специальная притупленность ощущеній, сонливость, полная индиферентность, боязнь, непреодолимая мышечная слабость, постоянный страхъ, мрачная молчаливость, тупое лицо, безпокойный сонъ, во время котораго глаза полуоткрыты. Къ этому прибавьте глухую и постоянную головную боль съ головокруженіемъ, начинающуюся часто утромъ, улучшающуюся отъ давленія, отдыха и при закрытыхъ глазахъ. Ощущеніе какъ будто бы мозгъ выдавливали по направленію ко лбу и глазамъ (белладонна).

Слѣдовательно черный эллеборъ часто показанъ при брюшномъ тифѣ съ нервными явленіями. Добавочные симптомы: ноздри покрыты чернымъ налетомъ, языкъ сухой и желтый, края его красны, дыханіе зловонное, глотаніе затруднено, напитки съ шумомъ попадаютъ въ желудокъ. Оцѣпенѣніе такое же какъ при *опіумъ* и гораздо большее, чѣмъ при *фосфорной кислотѣ*. Но тутъ мы не имѣетъ стерторознаго дыханія опія, ни его пульса полнаго и широкаго (шумъ отъ напитковъ срав. *ац. гидроціан.* и *цина*). Подобныя же показанія при менингитѣ (*дигит., пульс.*). Лѣкарство является классическимъ при гидроцефаліи, особенно если ея

теченіе острое. Особенности: постоянное жеваніе, автоматическія движенія рукъ и ногъ, полная потеря сознанія, отсутствіе мочи, общія судороги, съ длительной опѣпенѣлостью членовъ. Удачное примѣненіе при нервныхъ осложненіяхъ скарлатины.

Примѣненіе эллебора у умалишенныхъ началось еще при Иппократѣ; къ нему съ успѣхомъ прибѣгаютъ при тупости, липеманіи и маніакальномъ бредѣ.

Дѣйствіе его на кровообращеніе не менѣе замѣчательно. Не смотря на предыдущія противорѣчія, установлено, что удары сердца и пульса всегда ускорены, по крайней мѣрѣ при опытахъ на животныхъ, и это ускореніе держится до смерти. Температура также значительно повышена. Это первичное явленіе, которое наблюдается всегда, даже при очень сильныхъ дозахъ; вторично, температура понижается, все равно умираетъ ли животное, или выздоравливаетъ. Мы въ эллеборѣ имѣемъ средство отъ лихорадки, дѣйствіе котораго яснѣе дѣйствія аконита, только примѣнять слѣдуетъ его съ большей осторожностью и въ меньшихъ дозахъ. Его изучали какъ слѣдуетъ только при перемежающейся лихорадкѣ; особенно хорошіе результаты онъ далъ при четвертичной лихорадкѣ: онъ показанъ главнымъ образомъ при утреннихъ приступахъ.

Это средство вызываетъ внезапные обмороки и сердце во всѣхъ смертельныхъ случаяхъ останавливается въ систолѣ. Это его дѣйствіе напоминаетъ дигиталисъ, но оно гораздо внезапнѣе. Оно можетъ быть средствомъ отъ асистоліи по двумъ причинамъ: во первыхъ, потому что Ганеманъ, подверждая традицію старой терапіи, доказалъ гидропизическое дѣйствіе эллебора на здороваго. Онъ вызываетъ отечныя инфильтраціи, водянку и выпоты въ серозныя полости (острые отеки аналогичные отекамъ отъ *аписъ*), и во вторыхъ, по причинѣ его дѣйствія на почки. Діурезъ рѣдко наблюдается, но высокія дозы вызываютъ анурію, а это качество именно важно. Это средство слѣдовало бы примѣнить при коматозной и конвульсивной уреміи, его примѣненіе было бы несомнѣнно гомеопатическимъ.

Дѣйствіе на дыханіе параллельно его дѣйствію на кровообращеніе; въ опытахъ надъ животными дыханіе ускорено до

смерти. Я не думаю, чтобы это дѣйствіе примѣнялось гдѣ либо, кромѣ гидроторакса.

Другой водянкой, на которую черный эллеборъ благопріятно дѣйствуетъ, является асцитъ; но мнѣ кажется, что эти асциты независимы отъ пораженій печени; несмотря на неопредѣленность свѣдѣній относительно сущности этихъ асцитовъ, въ нашихъ изданіяхъ существуютъ несомнѣнные случаи излѣченія, о которыхъ слѣдуетъ помнить.

Холерическіе симптомы, о которыхъ говорятъ многіе авторы, даже гомеопаты, не существуютъ. О нихъ говорили только потому, что смѣшивали черный эллеборъ съ вератрумъ альбумъ; о нихъ слѣдуетъ забыть, какъ и о тѣхъ другихъ симптомахъ, которыя мнѣ пришлось удалить, несмотря на то, что они встрѣчаются у многихъ авторовъ.

Среднія разведенія чаще всего употребляются, но я полагаю, что при асистоліи слѣдовало бы примѣнять неразведенную тинктуру.

Новости медицины.

Хорея (пляска св. Вита). Д-ръ *Goldsbrough* приводитъ 67 случаевъ хореи, лѣченныхъ съ 1896 года въ Лондонской гомеопатической больницѣ.

Результаты:

Излѣчены	50	Не улучшены	1
Значительно улучшены . .	3	Ушли по собственному желанію	2
Улучшены	11		

Больныхъ женщинъ въ три раза больше, чѣмъ мужчинъ; четыремъ больнымъ меньше 7 лѣтъ, а пяти больше 20 лѣтъ.

G. говоритъ объ эпидеміи хореи въ прошедшіе мѣсяцы и предполагаетъ, что южно-африканская война со своими волнующими извѣстіями вызвала эту *quasi* эпидемію.

Одинъ случай замѣчателенъ тѣмъ, что причиною болѣзни послужило извѣстное душевное волненіе (раздоръ въ семьѣ); она внезапно прошла благодаря другому душевному волненію (испугъ

при паденіи вентилятора). *G.* прибавляетъ при этомъ, что у больного не было никакихъ признаковъ истеріи.

Для случаевъ такой психической хореи *G.* рекомендуетъ:

Игнація. Мысли не поспѣваютъ другъ за другомъ; бодрость и пришибленность чередуются. Сильная воспріимчивость къ внѣшнимъ впечатлѣніямъ.

2. *Агарикусъ.* Состояніе веселости, затѣмъ отсутствіе мыслей. Ревматическія боли въ разныхъ частяхъ тѣла до, во время и послѣ припадковъ.

Если подобные больные не могутъ спать, то: *страмоніумъ* или *гіосціамусъ.* У *G.* была больная, у которой къ хореѣ присоединились суставный ревматизмъ, недостаточность минеральнаго клапана и перикардитъ, а затѣмъ невритическіе параличи, кромѣ того менструація установилась слишкомъ рано и съ сильными болями; у этой больной получилось замѣтное улучшеніе отъ *актеа* въ большихъ дозахъ (X 1 и 1), а *гіосціамусъ* совершенно устранилъ хореическія движенія.

Д-ръ *Blackley* приписалъ увеличеніе количества заболѣваній хореей эпидеміи остраго суставнаго ревматизма. На большинство случаевъ хореи, особенно обусловленныхъ психическими причинами, даже кажущееся лѣченіе, практикуемое аккуратно, дѣйствуетъ благопріятно. Часто требуется удаленіе больного отъ домашней обстановки. Можно дѣйствовать на ребенка также педагогическимъ путемъ, заставляя его дѣлать по командѣ извѣстныя движенія, а всѣ остальные члены держать спокойно. Совсѣмъ иное происходитъ при ревматическихъ случаяхъ, на которые лѣкарства прекрасно дѣйствуютъ.

По д-ру *Roberson Day игнація* показана при чисто психическихъ случаяхъ; *актеа,* если болѣзни предшествовалъ ревматизмъ. Для *агарикусъ* показанія менѣе ясны. Авторъ полагаетъ, что онъ показанъ въ тѣхъ случаяхъ, когда нѣтъ ясныхъ симптомовъ для первыхъ двухъ средствъ. Д-ръ *Hoyle* обращаетъ вниманіе на то обстоятельство, что неправильно развитый клиторъ можетъ вызвать хорею; въ этихъ случаяхъ требуется операція. *Актеа рацемоза* показана также въ тѣхъ случаяхъ, когда болѣзнь есть только рефлексъ страданія половыхъ органовъ.

Д-ръ *Lambert* получилъ хорошіе результаты отъ *скутелляріи*. Д-ръ *Goldsbrough* не можетъ указать продолжительность болѣзни, въ особенности по сравненію съ аллопатическимъ лѣченіемъ. Нѣкоторые хроническіе случаи, безуспѣшно лѣченные въ аллопатическихъ больницахъ, проходили при гомеопатическомъ лѣченіи, что доказываетъ его превосходство. Но онъ все таки не думаетъ, что обыкновенные случаи, самопроизвольно проходящіе, скорѣе излѣчиваются гомеопатіей, чѣмъ аллопатіей.

Посторонния тѣла. Д-ръ G. Alexander (Вѣна, Университетская ушная клиника) сообщаетъ объ удаленіи стального шара изъ уха посредствомъ электромагнита. 4-хъ лѣтній мальчикъ засунулъ себѣ въ ухо желѣзный шаръ взятый изъ велосипеда. Послѣ неудавшихся спринцеваній врачъ ввелъ щипцы, которыя вызвали боль и кровотеченіе. Тогда больного привели въ ушную клинику. Наружный слуховой проходъ былъ полонъ крови. Когда эту послѣднюю удалили, стала видна блестящая поверхность шара. Спринцеванія при самыхъ различныхъ положеніяхъ тѣла оказались неудачными. Больного перевели въ глазную клинику, гдѣ былъ примѣненъ электромагнитъ *Haab*'а. При очень сильномъ токѣ шаръ подвинулся нѣсколько впередъ, но извлечь его не удалось. Такъ какъ ребенокъ былъ очень безпокойный и только съ трудомъ удавалось приближать его ухо къ шаровидному полюсу магнита, его усыпили, чтобы сдѣлать ему операцію, но раньше попробовали примѣнить какъ послѣднее средство магнитъ *Hirschberg*'а съ наконечникомъ въ формѣ грифеля. Извлеченіе сейчасъ же удалось. Какъ только наконечникъ былъ введенъ въ слуховой проходъ въ глубину 0,5 сант. шаръ былъ имъ притянутъ и остался висѣть на немъ. По извлеченіи оказалось, что барабанная перепонка была порвана, вѣроятно при попыткахъ извлечь пулю пинцетомъ. Благодаря удачному примѣненію электромагнита, больной избавился отъ операціи. Авторъ полагаетъ, что при всѣхъ электроположительныхъ посторонниxъ тѣлахъ въ ухѣ (стальныя бусы и т. д.) слѣдуетъ рекомендовать примѣненіе электромагнита.

Проф. *О. В. Петерсенъ* (Петербургъ) съ успѣхомъ испыталъ *лѣченіе свѣтомъ по Finsen*'у *въ одномъ случаѣ пендинской язвы*.

Г-жа А. изъ Туркестана явилась къ автору въ маѣ прошлаго года съ язвами и нагноившимися мѣшечками на носу, обнаруживавшими наклонность къ распространенію ко внутреннему углу праваго глаза. Распознана пендинская язва (т. наз. „асхабадка"). О выскабливаніи острой ложечкой не могло быть рѣчи, такъ какъ больная—актриса. Предложено свѣтолѣченіе. Послѣднее съ перерывами ведется уже довольно долго и, хотя успѣхъ медленный, но результатъ все-же благопріятный (больная показана въ Нѣмецкомъ врачебномъ Обществѣ). Благодаря свѣтолѣченію, удалось въ значительной степени ограничить образованіе рубцевъ. Повидимому химическіе лучи не разрушаютъ эпителія (какъ это дѣлаютъ различныя прижигающія средства). На основаніи полученнаго успѣха *П.* думаетъ, что *Finsen*'овскій способъ лѣченія долженъ составлять хорошее средство противъ пендинской язвы, тѣмъ болѣе, что на востокѣ можно пользоваться для этой цѣли солнечнымъ свѣтомъ, что̀ значительно удешевляетъ приборы. („St. Petersburger medicinische Wochenschrift", 9 февраля).

Въ засѣданіи (7 февраля) Парижскаго *Дерматологическаго* Общества д-ръ *Jacquet* сдѣлалъ докладъ по вопросу о *патогенезѣ плѣшивости*. По его мнѣнію, не единственной, но одной изъ наиболѣе частыхъ, а потому наиболѣе важныхъ причинъ alopeciae areatae является раздраженіе, исходящее изъ зубовъ, а именно невральгіи въ области челюстныхъ нервовъ. Выпаденіе волосъ, происходящее на сторонѣ, соотвѣтствующей невральгіи, сопровождается покраснѣніемъ лицевой или ушной области, мѣстной гипертерміей, увеличеніемъ подчелюстныхъ железъ соотвѣтствующей стороны и мѣстной гиперэстезіей. Весь этотъ рядъ припадковъ вызванъ и раздражающей занозой (épine erritative), а именно: пораженіемъ зубовъ, десенъ или зубныхъ ячеекъ. Въ виду этого докладчикъ даетъ описываемымъ имъ явленіямъ названіе одонтопатическаго или новозубообразовательнаго (при прорѣзываніи новыхъ зубовъ) отраженнаго симптомокомплекса. Этимъ объясняется и то, что выпаденіе волосъ чаще всего наблюдается въ періодѣ прорѣзыванія зубовъ (до 25 лѣтъ). Начала нервовъ тѣхъ областей, въ которыхъ чаще всего появля-

ются плѣшины (отъ угла челюсти къ подбородку и отъ затылка къ надъушной области), находятся по сосѣдству съ корнями нижней вѣтви тройничнаго нерва; такимъ образомъ соотношеніе между выпаденіемъ волосъ и заболѣваніемъ зубовъ объясняется анатомическою связью. Заключенія эти основаны на 300 наблюденіяхъ.

Д-ръ *Alfred Dzialowski* наблюдалъ въ глазной клиникѣ проф. *B. Wicherkiewicz*'а въ Краковѣ довольно поучительный *случай общаго облысѣнія* (alopecia universalis).

Дѣвица, 15 л., обратилась въ клинику по поводу отсутствія бровей и рѣсницъ. На 8-мъ году волосы стали выпадать, появились малыя плѣшины, съ каждымъ днемъ увеличивавшіяся; въ теченіе 2 мѣсяцевъ потеряла всѣ волосы на головѣ, а въ теченіе $^1/_2$ года—брови и рѣсницы. Ни зуда, ни шелушенія не было. На затылкѣ появлялись красныя пятна, какъ послѣ укусовъ блохи. Проф. *Rosner* призналъ болѣзнь заразною. Дѣйствительно, больную однажды погладила по головѣ дама, которая держала лошадей и часто къ нимъ подходила; у послѣднихъ, вѣроятно, была trichophytia. У младшей сестры больной появилась таже болѣзнь, но подъ вліяніемъ фарадизаціи всѣ облысѣвшія мѣста покрылись вновь волосами. Никто болѣе изъ родственниковъ не болѣлъ этой болѣзнью. Больная перенесла въ дѣтствѣ 2 раза воспаленіе легкаго, корь и вѣтряную оспу.—Правильнаго сложенія, хорошаго питанія. Полное отсутствіе бровей и рѣсницъ. Кожа вѣкъ нормальна. Соединительная оболочка полнокровна. Зрѣніе и глазное дно правильны. На головѣ едва нѣсколько свѣтлыхъ, короткихъ волосковъ. Кожа на головѣ гладкая, лоснящаяся, бѣлая безъ рѣзкихъ измѣненій. Въ подмышковыхъ впадинахъ и на Vener'иномъ бугрѣ скудные, соотвѣтственно возрасту, свѣтлые волосы, на предплечьяхъ и голеняхъ правильный пушокъ.

Этіологія даннаго случая темна; но все-же, въ виду отсутствія какихъ бы то ни было нервныхъ явленій у больной, скорѣе можно, по автору, предполагать заразное происхожденіе болѣзни („Nowiny lekarskie", апрѣль).

Хроника.

Отъ Высочайше учрежденной комиссіи о мѣрахъ предупрежденія и борьбы съ чумною заразою. Полученныя съ 22-го по 27-е августа свѣдѣнія о ходѣ холерныхъ заболѣваній въ предѣлахъ Имперіи продолжаютъ указывать на близкое окончаніе развившейся въ текущемъ году эпидеміи. Съ 19-го по 24 августа вновь заболѣло въ Благовѣщенскѣ и Хабаровскѣ по 7 человѣкъ, а во Владивостокѣ хотя и было 48 заболѣваній, но въ сравненіи съ предыдущими 6 днями, въ теченіе коихъ заболѣло 61, и въ этомъ городѣ заболѣваемость холерою уменьшилась. Въ Портъ-Артурѣ за 19-е и 20-е было всего 13 и въ Дальнемъ за 17-е и 18-е августа 14 заболѣваній холерою.

Въ Одессѣ 24-го и 25-го августа вновь обнаружены два подозрительныхъ по чумѣ заболѣваній. Изъ 11 подобныхъ же заболѣваній, наблюдавшихся съ 11-го по 20-е августа и окоторыхъ сообщалось въ № 185 „Правительственнаго Вѣстника“, отъ 23-го августа, 6 при дальнѣйшемъ наблюденіи признаны не внушающими подозрѣнія.

Главнымъ образомъ не подтвердилось подозрѣніе относительно случая, обнаруженнаго въ колоніи Гильдендорфъ, Одесскаго уѣзда.

Такимъ образомъ въ Одессѣ съ 28-го мая сего года обнаружено всего 17 подозрительныхъ по чумѣ заболѣваній.

Физическое воспитаніе дѣтей, какъ главный способъ борьбы съ болѣзнями школьнаго возраста и измельчаніемъ подростающаго поколѣнія. (Докладъ д-ра Ѳ. С. Бурчака). Разобравъ всѣмъ извѣстные недостатки нашей начальной и средней школы—тѣсноту помѣщеній, недостаточное и негигіеническое освѣщеніе, и въ особенности подчеркнувъ, что принятая въ нашихъ школахъ гимнастика совершенно не удовлетворяетъ своему назначенію, авторъ указалъ на то, что заграницей давно уже обращено вниманіе на устраненіе школьныхъ недостатковъ, и общество, и правительства весьма заинтересованы въ здоровьѣ подростающаго поколѣнія. Въ заключеніе докладчикъ высказалъ слѣдующія поло-

женія: 1. Школа тогда лишь заслуживаетъ этого высокаго названія, когда она удовлетворяетъ нормальнымъ требованіямъ школьной гигіены. 2. Гимнастика въ городскихъ начальныхъ училищахъ не достигаетъ своей цѣли, а преподаваемая при противусанитарныхъ условіяхъ прямо вредна. 3. Школа безъ рекреаціонной не мыслима. 4. Учителя гимнастики должны быть знакомы съ анатоміей, физіологіей и гигіеной. 5. Безусловно необходимо введеніе въ школьную жизнь подвижныхъ дѣтскихъ игръ, руководимыхъ опытными учителями; объ этомъ должно возбудить ходатайство передъ министерствомъ народнаго просвѣщенія. 6. Необходимо, чтобы школьники въ лѣтнее время возможно широко пользовались дѣтскими санаторіями. 7. Желательно ввести горячіе завтраки въ школѣ. 8. Желательно введеніе въ школьную жизнь правильнаго пользованія школьниковъ банями, хоть разъ въ недѣлю, а въ лѣтнее время купаньями, хоть разъ въ день.— Докладъ свой Б. закончилъ выдержкой изъ устава чешской омладины: физическое здоровье, сила и подвижность суть главныя условія матеріальнаго благосостоянія и раціональнаго труда. Все, что поощряетъ здоровье и силу, поощряетъ также благосостояніе и могущество народа и государства, поощряетъ прогрессъ и просвѣщеніе. (VIII Пироговскій съѣздъ).

„Сѣверо-Западное Слово" заимствуетъ изъ газеты „Slowo" *слѣдующій возмутительный фактъ* по части санитарнаго неблагоустройства въ Варшавѣ. Кусокъ масла, купленный въ лавкѣ, былъ завернутъ въ бумагу, которая оказалась температурнымъ листкомъ больного изъ мѣстной больницы.

Докладъ д-ра Э. П. Никольскаго. О необходимости надзора для ремесленныхъ заведеній въ санитарныхъ цѣляхъ. До сихъ поръ оставляется безъ вниманія большая часть населенія, занятая въ ремеслахъ. Между тѣмъ положеніе ремесленныхъ рабочихъ ужасно. Отдѣльныхъ помѣщеній для рабочихъ нѣтъ; всѣ они спятъ тамъ-же, гдѣ и работаютъ; темныя, сырыя помѣщенія содержатся крайне грязно, не провѣтриваются, въ то время какъ воздухъ постоянно наполненъ дымомъ и пылью отъ производствъ. Питаніе рабочихъ

очень плохое. Рабочій день обычно продолжается 15—18 часовъ и доходитъ даже до 20 часовъ (передъ праздниками въ мастерскихъ платьевъ). Положеніе учениковъ и учеництъ еще плачевнѣе, чѣмъ взрослыхъ, какъ со стороны помѣщенія и питанія, такъ и со стороны продолжительности рабочаго дня. Невыносимо тяжелыя условія жизни и работы гибельно отзываются на физическомъ и нравственномъ развитіи дѣтей. Законодательства всѣхъ странъ Зап. Европы давно уже обратили вниманіе на санитарное состояніе и условія труда ремесленныхъ мастерскихъ. Въ Россіи санитарный надзоръ существуетъ только на фабрикахъ. Пора ввести его и въ ремесленныхъ заведеніяхъ. Надзоръ за женскими мастерскими слѣдовало-бы поручить интеллигентнымъ женщинамъ, какъ это сдѣлано въ Сѣверной Америкѣ. Дѣйствующій ремесленный уставъ устарѣлъ и требуетъ коренного измѣненія, особенно та его часть, которая касается санитарнаго состоянія заведеній и положенія учениковъ. (VIII Пироговскій съѣздъ).

Объявленія.

ВРАЧЪ-ГОМЕОПАТЪ

ЕЖЕМѢСЯЧНЫЙ ПОПУЛЯРНЫЙ ЖУРНАЛЪ

издается въ 1902 году при участіи петербургскихъ и иногороднихъ врачей и не-врачей гомеопатовъ, подъ редакціею Д-ра

А. Ф. Флемминга.

ЦѢЛЬ ЖУРНАЛА:

1) распространеніе между врачами-аллопатами и въ публикѣ вѣрныхъ понятій о гомеопатіи, какъ о новомъ врачебномъ искусствѣ;

2) содѣйствіе развитію гомеопатическаго лѣченія среди русской публики;

3) ознакомленіе публики съ современнымъ положеніемъ гомеопатіи въ Европѣ и Америкѣ;

4) защита гомеопатіи въ борьбѣ съ господствующею школою въ медицинѣ и, наконецъ,

5) содѣйствіе развитію гомеопатической прессы.

Для достиженія этой цѣли Журналъ выходитъ по слѣдующей ПРОГРАММѢ:

1) Оригинальныя и переводныя статьи по всѣмъ отраслямъ медицины, связанныя какимъ-бы то ни было общимъ интересомъ съ гомеопатіей.

2) Врачебныя замѣтки; практическія наблюденія; домашняя медицина.

3) Физіологическое дѣйствіе лѣкарственныхъ веществъ на организмъ человѣка и животныхъ (фармакодинамика).

4) Рефераты изъ засѣданій Гомеопатическихъ Обществъ.

5) Новости въ медицинѣ вообще и въ гомеопатіи въ особенности.

6) Библіографія.

7) Хроника событій въ гомеопатическомъ мірѣ и мелкія извѣстія изъ врачебнаго быта.

8) Корреспонденція.

9) Некрологъ.

10) Объявленія.

Журналъ выходитъ въ 1902 г. ежемѣсячно, ПЕРВАГО ЧИСЛА, безъ предварительной цензуры, книжками, въ объемѣ отъ 2½ до 3 печатныхъ листовъ.

Подписная цѣна журнала **3 рубля** въ годъ съ пересылкою.

Редакція помѣщается въ Спб., по Гороховой, д. № 15. Съ требованями обращаться въ Центральную Гомеопатическую Аптеку, С.-Петербургъ, Гороховая, 15.